

Visualizar por agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G338050838227510015
05/04/2023 08:45:06

Cliente - Conta atual

Agência 275-5
 Conta corrente 19521-9 COMUNIDADE S V PAULO
 Período do extrato de 01 / 03 / 2023 até 31 / 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			6.542,11 C
07/03/2023		0275	99015	670 Transferência recebida	550.275.000.001.934	12.000,00 C	18.542,11 C
				07/03 08:45 PMA FUNDO MUN DE ASS SOC			
31/03/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.363	10.120,48 D	
31/03/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	860.901.100.568.752	21,00 D	
				Cobrança referente 31/03/2023			
31/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			8.400,63 C

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

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO F MONTEBELLO.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G3380508382275:10017
05/04/2023 08:47:13**Cliente.**

Agência 275-5
Conta 19521-9 COMUNIDADE S V PAULO
Mês/ano referência MARCO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por JG520168 ALDO F MONTEBELLO.

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"/>	31/03/2023	PG.ELTR. NILMA KARINA FAR	1.726,33		DEBITADO	75	1
<input type="checkbox"/>	31/03/2023	PG.ELTR. ROSELENE ANDRADE	1.678,83		DEBITADO	75	2
<input type="checkbox"/>	31/03/2023	PG.ELTR. VANIA CRISTINA D	1.678,83		DEBITADO	75	3
<input type="checkbox"/>	31/03/2023	PG.ELTR. JANAINA DIAS PIN	1.678,83		DEBITADO	75	4
<input type="checkbox"/>	31/03/2023	PG.ELTR. VALERIA OLIVEIRA	1.678,83		DEBITADO	75	5
<input type="checkbox"/>	31/03/2023	PG.ELTR. HELENICE PRUDENC	1.678,83	10.120,48	DEBITADO	75	6

Termo: Coleta Nº: 04/23
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Agui.

Comunidade Sao Vicente de Paulo
Rui Barbosa, 444 Centro

Recibo de Pagamento de Salário

43.090.943/0001-65

AGUAI-SP

03/2023

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

NILMA KARINA FARIA

516210 Servicos Gerais 1

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.563,00		
007	Adicional Noturno	20,00	312,60		
301	INSS	9,00		149,27	
<p>Termo: <u>Letas - Nº 04/23</u> Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.875,60	149,27	
			Valor Líquido →	1.726,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.563,00	1.875,60	1.875,60	150,05	1,72	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

31/03/2023

DATA



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3380508382275101
05/04/2023 08:49:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:49:07
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: 31/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.726,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.836.528.A07.DF6.386

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO F MONTEBELLO.

Termo: Colab. Nº 04/23
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Aguai.

Características físicas

Cor
Cabelo
Olhos
Altura
Peso
Sínus



VISTO DA ESPECIALIZAÇÃO

Milena Kucina Fed.
 nº 24542 Série 345 LP C.T.P.S. (Runt) nº _____
 CPF nº 778.319.518-09 Título de Eleitor nº _____
 Data R.G. nº 42.193.228 foi admitido em 03 de janeiro de 2019 para exercer a função de *assistente administrativo* com o salário de R\$ 1.195,00
Assistente administrativo de nível médio
 no seguinte horário de trabalho das _____ 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 renúncia	Banco depositário
Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	03/01/2019		

Nacionalidade <i>Polonesa</i> Filho de <i>Milena Fed.</i> e de _____ nascido em <i>Opoczno - PL</i> a <i>21</i> de <i>dezembro</i> de <i>1984</i> Estado civil _____ Nome do cônjuge _____ Grau de instrução _____ Residência _____ Cart. Nac. Habilitação nº _____ Cert. Militar nº _____	QUANDO ESTRANGEIRO Carteira modelo 19 nº _____ N° Registro Geral _____ Casado(a) ou brasileiro(a)? _____ Nome do cônjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data de chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____ Naturalizado _____ Decreto nº _____	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS) Cadastrado em _____ sob nº <i>16396622300</i> dep. no Banco <i>CEF</i> endereço _____ Códigos { Banco _____ Agência _____ endereço da agência _____ Obs. _____
	{ Sine _____ { Categ. _____	

Beneficiários

Milena Kucina Fed.
Milena Kucina Fed.
 assinatura do empregado



Comunidade Sao Vicente de Paulo
Rua Barbosa, 444 Centro

Recibo de Pagamento de Salário

43.090.943/0001-88

AGUAI-SP

03/2023

Código	Nome do Funcionario	CBO	Emp	Local	Depto	Sector	Seq	Fl
	Roselene Andrade da Silva	516210			Serviços Gerais			1

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.563,00		
042	Adicional de insalubridade	20,00	260,40		
301	INSS	9,00		144,52	
			Total de vencimentos	Total de Descontos	
			1.823,40	144,52	
			Valor Líquido →	1.678,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.563,00	1.823,40	1.823,40	145,87	1,67	0,00

Termo: Colab. N° 04123
Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

31/03/2023

DATA



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3380508362275101
05/04/2023 08:49:20SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:49:20
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: 31/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.678,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.499.CD4.24B.33C.E5E

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO F MONTEBELLO.

Termo: Colch Nº 0423
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Aguai.



Cabelo _____
 Ochos _____
 Altura _____
 Peso _____
 Sinais _____

Roselene Amanda da Silva portador de C.T. _____
 nº 001505 Série 077-SP : C.T.P.S. (Rural) nº _____ Série _____
 CPF nº 19265022819 : Título de Eleitor nº 250250530155 Zona: Cédula de Idade
 data R.G. nº 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 humilde e Tiver mais
 por Mês no seguinte horario 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>CAF</u>
--	----------------------------------	--	---------------------------------

Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>Eunice Amanda</u> e de <u>Rosa Tereza Amanda</u> nascido em <u>São João do Rio Preto - SP</u> a <u>11</u> de <u>Setembro</u> de <u>1963</u> Estado civil _____ Nome do cônjuge _____ Grau de instrução _____ Residência <u>Rua Tereza Rosa 433</u> Cart. Nac. Habilitação nº _____ Cert. Militar nº _____	QUANDO ESTRANGEIRO Carteira modelo 19 nº _____ Nº Registro Geral _____ Casado(a) e/ou brasileiro(a)? _____ Nome do cônjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____ Naturalizado _____ Decreto nº _____	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL Cadastrado em _____ sob nº <u>20639708379</u> dep. no Banco _____ endereço _____ Códigos { Banco _____ Agência _____ endereço da agência _____ Obs _____
	{ Série _____ Categ. _____	

Beneficiários: _____

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



Comunidade Sao Vicente de Paulo
Rui Barbosa, 444 Centro

Recibo de Pagamento de Salário

43.090.943/0001-85

AGUAI-SF

03/2023

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto. Sexo Seção Fl.

Vanía Cristina dos Santos

316210 Serviços Gerais 1

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.563,00		
042	Adicional de Insalubridade	20,00	260,40		
301	INSS	9,00		144,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.823,40	144,57	
			Valor Líquido →	1.678,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.563,00	1.823,40	1.823,40	145,87	1,29	0,00

Termo: Coleb. N° 04/23
Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Vanía Cristina dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

31/03/2023
DATA

Supersoft Sistemas



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3380508382275101
05/04/2023 08:49:31SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:49:32
0275000275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 43.090.943/0001-65FAVORECIDO: VANIA CRISTINA DOS SANTOS
CPF: 356.707.508-02
AGENCIA: 0275-5 - AGUAI SP
CONTA: 22.662-9
DATA DE PAGAMENTO: 31/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.678,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.6BC.58C.D0F.90C.C5A

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO F MONTEBELLO.

Termo: 60ab Nº 04/23
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Aguai.

Cor _____
 Cabelo _____
 Olhos _____
 Altura _____
 Peso _____
 Sinais _____



Vanina Carolina dos Santos, portador da C.T.P.S. nº 031347 Série 310-SP, C.T.P.S. (Rural) nº _____ Série _____
 CPF nº 35670750802, Título de Eleitor nº _____ zona; Cédula de Identidade R.G. nº 426264423 foi admitido em 21 de Junho de 2021 para exercer a função de Senhor Genio com o salário de R\$ 1319,03
 (Hom. Terceluz e Desenvolv. Rural e Trax. Contábil)
 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 <u>21 / 06 / 21</u>	Data da retratação / /	Banco depositário <u>CTF</u>
--	--------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

		QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Nacionalidade: <u>Brasileira</u>	Filho de <u>Jose Amador dos Santos</u> e de <u>Rosa Helena Leal dos Santos</u>	Carteira modelo "000" nº _____	Cadastrado em _____ sob nº <u>12889155236</u>
data de nascimento: <u>13 de Junho de 1985</u>	Estado civil: _____	Nº Registro Geral _____	dep. no Banco _____
Nome do cônjuge: _____	Nome do cônjuge: _____	Cassini(a) (e beneficiário)? _____	endereço: _____
Nome do empregador: _____	Nome do cônjuge: _____	Nome do cônjuge: _____	Códigos { Banco _____ Agência _____
Grau de instrução: _____	Nome do cônjuge: _____	Nome do cônjuge: _____	endereço da agência: _____
Residência: <u>R. Esq. N.º 80</u>	Nome do cônjuge: _____	Nome do cônjuge: _____	Obs: _____
Cart. Nat. (Identificação) nº _____	Nome do cônjuge: _____	Nome do cônjuge: _____	
Cart. Militar nº _____	Nome do cônjuge: _____	Nome do cônjuge: _____	

Beneficiário: _____

Assina 21 de Junho de 2021

Assina 21 de Junho de 2021
 Assinatura do empregado



(Polegar direito)

Comunidade São Vicente de Paulo
Rui Barbosa, 444 Centro

Recibo de Pagamento de Salário
43.090.943/0001-65
AGUAL-SP 05/2023

Nome do Funcionário: **Janaina Dias Finheiro** CBO: **316210** Local: **Serviços Gerais** Situação: **1**

Seq.	Descrição	Referência	Valor	Descrição	
001	Salário Base	30,00	1.563,00		
002	adicional de insalubridade	30,00	260,40		
301	INSS	9,00		144,57	
			Total de Vencimentos	1.823,40	
			Valor Líquido →	1.678,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Reserva Legal	
1.563,00	1.823,40	1.823,40	145,87	1,67	0,00

Termo: Colab. Nº 04/23
Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Agual.

FICHA DE RECEBIMENTO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/2023
 Janaina Dias Finheiro
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 (Assinatura manuscrita)



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380506382275101
05/04/2023 08:49:42SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:49:42
0275000275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 43.090.943/0001-65FAVORECIDO: JANAINA DIAS PINHEIRO
CPF: 348.027.818-30
AGENCIA: 0275-5 - AGUAI SP
CONTA: 18.937-5
DATA DE PAGAMENTO: 31/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.678,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.8B2.FB7.45E.60D.0BB

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO F. MONTEBELLO.

Termo: Colob. No 04/23
Referente recurso criado da
Prefeitura Municipal de Aguai.

Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor
Cabelo
Olhos
Altura
Peso
Sinais



Portador da C.T.P.S. (Rural) nº 17358 Série 30811 C.T.P.S. (Rural) nº 3490278-30 Série 30811

idade R.G. nº 3470-4987 foi admitido em 10/01/85 zona: Cedida de lot. nº 9005 para ox. com o salário de R\$ 346,00

o função de serviço geral no seguinte horário de trabalho: das 07h00 às 13h00 horas, com intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É potante?	Data da opção	Data da retratação	Banco depositário
Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<u>01/01/85</u>		

Nacionalidade <u>brasileira</u> Filho de <u>João e Maria de S. de S.</u> e de <u>Luiz</u> nascido em <u>10/01/58</u> a <u>10</u> de <u>1958</u> del. <u>1958</u> Estado em <u>Paraná</u> Nome do cônjuge Grau de instrução Residência Cart. Nac. Habilitação nº Cart. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO Carteira modelo 19 nº N.º Registro Geral Casado(a) com brasileiro(a)? Nome do cônjuge Tem filhos brasileiros? Quantos? Data de chegada ao Brasil de de Naturalizado Decreto nº	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL Cadastrado em sob nº <u>2000090619</u> dep. no Banco <u>CAF</u> endereço Códigos { Banco Agência endereço da agência Obs.
	Série Categ.	

Beneficiários:

Donatiana Domingos Lacerda
 assistente do empregado



Comunidade São Vicente de Paulo
R. Barbosa, 444 Centro

Recibo de Pagamento de Salário
43.090.943/0001-65
AGUAI-SP 03/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Descr. Sexo Sexo 1
VALERIA OLIVEIRA DOS SANTOS 515105 Serviços Gerais 1

Qtde	Descrição	Referência	Vencimentos	Descr. Disc.	
001	Salário Base	30,00	1.563,00		
042	adicional de Insalubridade	20,00	260,40		
301	INSS	9,00		144,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descuotos	
			1.823,40	144,57	
			Valor Líquido →	1.678,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 00 Mês	Base Cál. IRRF	FGTS IRRF
1.563,00	1.823,40	1.823,40	145,87	1,67	0,00

Termo Colab. Nº 04/23
Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/03/2023 Valéria Oliveira Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

—Superisoft Sistemas



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380508382275101
05/04/2023 08:49:51SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:49:53
0275000275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 43.090.943/0001-65FAVORECIDO: VALERIA OLIVEIRA SANTOS
CPF: 304.843.818-14
AGENCIA: 0163-5 - PIRASSUNUNGA SP
CONTA: 57.931-9
DATA DE PAGAMENTO: 31/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.678,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.176.402.A1F.01E.DC3

Transação efetuada com sucesso por JG520168 ALDO F MONTEBELLO

Termo: Lab. N° 04/23
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Pirassununga

Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor _____
 Cabelo _____
 Olhos _____
 Altura _____
 Peso _____
 Sinais _____



Valéria Oliveira dos Santos, portador da C.T.P.S. nº 58700 Série 00396-SP C.T.P.S. (Rural) nº _____ Série _____
 C.P.F. nº 304.843.838-34 Título de Eleitor nº 2202 8436 0193 334 zona: Cédula 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
hum 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? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <u>20/07/2022</u>	Data da retratação / /	Banco depositário
--	------------------------------------	---------------------------	-------------------

Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>Gláucio David dos Santos</u> e de <u>Mrs. Fabiana de Oliveira dos Santos</u> nascido em <u>Mossoró do Rio Branco PR</u> a <u>16</u> de <u>setembro</u> de <u>1984</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: _____

Aqui 20 de julho de 2022
Valéria Oliveira dos Santos
 assinante do empregado



Comunidade São Vicente de Paulo
Rua Barbosa, 444 Centro

Recibo de Pagamento de Salário
43.070.943/0001-65
AGUAI-SP 03/2023

Cargo	Nome do Funcionario	CBO	Emp	Local	Destino	Selo	Sigla	Fl
	Helaine Prudenciano	516210		Services Gerais				1

Qtd	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.563,00		
042	adicional de Insalubridade	20,00	260,40		
301	INSS	9,00		144,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.823,40	144,57	
			Valor Líquido →	1.678,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	IRPJ IRRF
1.563,00	1.823,40	1.823,40	144,57	1,67	0,00

Termo: Colab. N° 0423
Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Agui.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA INDEVIDADA NESTE RECIBO

31/03/2023 Helaine Prudenciano ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380508382275101
05/04/2023 08:50:07SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:50:08
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

CONTA: 19.679-7 SP

DATA DE PAGAMENTO: 31/03/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.678,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.D81.099.F5C.D80.B38

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO F MONTEBELLO

Termo: Colab. Nº 4123
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Aguai.

Características físicas

Cor
Cabelo
Olhos
Altura
Peso
Sinais



portador da C.T.

Helene Provenzano

nº 068614

Série 095-SP

C.T.P.S. (Rural) nº

Série

C.P.F. nº 13783604869

Título de Eleitor nº 144056220141

Zona: Cédula de Id

idade R.G. nº 257070383

foi admitido em 01 de Outubro

de 2016 para ex.

a função de Serviços Gerais

com o salário de R\$ 1053,00

por Horário de Segunda e Terça-feira

horas, com

hora

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"/>	01/10/2016		CIF

Nacionalidade Brasileira Filho de: Antônio Alberto Provenzano e de Provenzano Honorio Provenzano nascido em Conselho SP a 22 de Dezembro de 1967 Estado civil 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 Cadastrado em sob nº 123333407123 dep. no Banco endereço Códigos { Banco Agência endereço da agência Obs.
	{ Série Categ.	

Beneficiários:

Assinatura 01 de Outubro de 2016

Helene Provenzano
assinatura do empregado



Poléga