

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G334050851309226021
05/09/2023 08:59:57

Cliente - Conta atual

Agência 275-5
 Conta corrente 19521-9 COMUNIDADE S V PAULO
 Período do extrato de 01 / 08 / 2023 até 31 / 08 / 2023

Lançamentos

Dt balancete	Dt movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			322,40 C
04/08/2023		0275	99015	670 Transferência recebida 04/08 10:56 PMA FUNDO MUN DE ASS SOC	550.275.000.001.934	12.000,00 C	12.322,40 C
31/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.385	11.370,32 D	
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			962,08 C

**Aceita Pix? Pra faturar mais e receber na hora,
 em qualquer dia ou horário. Cadastre a Chave Pix
 da sua empresa no BB Digital, App ou agências.**

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG520167 CLEUSA DOS SANTOS COSTA.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334050851309226022
05/09/2023 09:00:50

Cliente

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

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO

Transação efetuada com sucesso por JG520167 CLEUSA DOS SANTOS COSTA

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"/>	31/08/2023	PG.ELTR. NILMA KARINA FAR	1.750,15		DEBITADO	80	1
<input type="checkbox"/>	31/08/2023	PG.ELTR. HELENICE PRUDENC	2.251,43		DEBITADO	80	2
<input type="checkbox"/>	31/08/2023	PG.ELTR. VALERIA OLIVEIRA	1.702,00		DEBITADO	80	3
<input type="checkbox"/>	31/08/2023	PG.ELTR. VANIA CRISTINA D	2.262,74		DEBITADO	80	4
<input type="checkbox"/>	31/08/2023	PG.ELTR. JANAINA DIAS PIN	1.702,00		DEBITADO	80	5
<input type="checkbox"/>	31/08/2023	PG.ELTR. ROSELENE ANDRADE	1.702,00	11.370,32	DEBITADO	80	6

Termo: Colab Nº 4/23
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Aguiá.

Comunidade São Vicente de Paulo
Rua Barbosa, 444 Centro

Recibo de Pagamento de Salário
43.090.943/0001-65
AGUAI-SP 08/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
NILMA KARINA FARIA 516210 Serviços Gerais 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	30.00	1.584,57		
007	Adicional Noturno	20.00	316,91		
301	INSS	9.00		151,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.901,48	151,33	
			Valor Líquido →	1.750,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.584,57	1.901,48	1.901,48	152,12	1,75	0,00

Termo: Carob Nº 04/23
Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguiari.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/23
NILMA K. F.
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Termo: Carob Nº 04/23
Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguiari.



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3323109083514661
31/08/2023 09:12:33

SISBB *- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:12:33
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: 31/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.750,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.029.1ED.A71.321.848

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO

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

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

REGISTRO DE EMPREGADO

38

Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cabelo _____
 Olhos _____
 Altura _____
 Peso _____
 Sinais _____



Nilma Karina Faria portador de C.T.P.S. nº *29590* Série *345 SP* C.T.P.S. (Rural) nº _____ Série _____

C.P.F. nº *378.219.618-09* Título de Eleitor nº _____ zona; Cédulo de Identidade R.G. nº *45.193.022-8* - *11-01-2006* foi admitido em *03* de *Janeiro* de *2019* para exercer a função de *serviço gerais* com o salário de RS: *1.196,00*

Um mil cento e noventa e seis reais por *mês* 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"/>	<i>03/01/2019</i>	<i>/ /</i>	

Nacionalidade <i>Brasileira</i> Filho de <i>Proença Faria</i> c de _____ nascido em <i>Aquari-SP</i> a <i>21</i> de <i>Junho</i> de <i>1989</i> Estado civil _____ Nome do cônjuge _____ Grau de instrução _____ Residência _____ Cart. Nac. Habilitação nº _____ Cert. Militar nº _____	<h4 style="text-align: center;">QUANDO ESTRANGEIRO</h4> Carteira modelo 19 nº _____ Nº Registro Geral _____ Casado(a) / brasileiro(a)? _____ Nome do cônjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____ Naturalizado _____ Decreto nº _____	<h4 style="text-align: center;">PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</h4> Cadastrado em _____ sob nº <i>16546622360</i> dep. no Banco <i>PEF</i> endereço _____ Codigos { Banco _____ Agência _____ endereço da agência _____ Obs.: _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Beneficiários: _____

Aquari 03 de Janeiro de 2019
Nilma Karina Faria

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 ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

Nome: Helenice Prudenciano Obs:
Nº Registro: 46 Nº Cart. Prof.: 068814 Série: 00095 Função: Serviços Gerais Data Admissão: 01/10/2016

PERÍODOS

De Aquisição: de 01 de Outubro de 2022 a 30 de Setembro de 2023
De gozo de férias: de 01 de Agosto de 2023 a 30 de Agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	<u>0</u>	Salário Base	<u>1.584,57</u>	Base de Cálculo	<u>1.848,57</u>
013 Férias Normais	<u>30,00</u>	<u>1.848,57</u>	306 Retenção de IR sobre Férias	<u>7,50</u>	<u>11,31</u>
044 1/3 de Férias		<u>616,19</u>	353 INSS Férias	<u>9,00</u>	<u>202,02</u>
Total de Proventos		<u>2.464,76</u>	Total de Descontos		<u>213,33</u>

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\$ 2.251,43

VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

a ser paga adiantadamente.

AGUAÍ, 30/06/2023

LOCAL E DATA

Helenice Prudenciano
Helenice Prudenciano

Alas Fátima Moutinho
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\$ 2.251,43

VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E QUARENTA E TRÊS 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, 01/08/2023

LOCAL E DATA

Helenice Prudenciano
Helenice Prudenciano

Termo: Colofo Nº 04/23
Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguaí.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3323109083514661
31/08/2023 09:13:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:13:05
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:

31/08/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

2.251,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.28B.C62.02B.F6C.081

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO

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

Características físicas

Cor
Cabelo
Olhos
Altura
Peso
Sinais



Nome: **Helaine Proencas** portador de C.T.
 nº: **068614** Série: **035 58** C.T.P.S. (Rural) nº: _____ Série: _____
 CPF nº: **13780604809** Título de Eleitor nº: **144.074.220.141** Zona: Código de Idade R.G. nº: **257070383** foi admitido em: **01** de **Outubro** de **2016** por a/c.
 a função de **Servista Genial** com o salário de R\$ **1053,00**
 por **Mês** no seguinte horário de trabalho: da _____ às _____ horas, com _____ intervalos para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É opesante?	Data de opção	Data da reatenação	Banco depositário
Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	01/10/2016	/ /	CEF

	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
Nacionalidade: Brasileira	Carteira modelo 19 nº: _____	Cadastrado em
Filho de: Antônio Alberto Proencas	Nº Registro Civil: _____	sob nº: 1233334071.3
de: Proencas Honório Proencas	Casado(a) ou brasileiro(a)?	dep. no Banco
nascido em: Paulista SP	Nome do cônjuge: _____	endereço
a: 22 de Dezembro de 1967	Tem filhos brasileiros?	Códigos { Banco / Agência
Estado civil: _____	Quantos? _____	chamado da agência
Nome do cônjuge: _____	Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____	Obs: _____
Grau de instrução: _____	Naturalização	
Residência: _____	Decreto nº: _____	
Cert. Vac. Habilitação nº: _____		
Cert. Militar nº: _____		

Beneficiários

Assinatura 01 de Outubro de 2016

Helaine Proencas
Assinatura do empregado



Comunidade Sao Vicente de Paulo
Rua Barbosa, 444 Centro

Recibo de Pagamento de Salário
43.090.943/0001-65
AGUAI-SP 09/2023

Code: Nome da Função

CCO Emp. Local Depto. Estr. Sexo F.

VALERIA OLIVEIRA DOS SANTOS

515105. Servicos Gerais 1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
003	Salário Base	30.00	1.584,57		
043	Adicional de Insalubridade	20.00	264,00		
303	INSS	9.00		146,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.848,57	146,57	
			Valor Líquido →	1.702,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.584,57	1.848,57	1.848,57	147,59	1.70	0,00

Termo: Colob N° 04/23
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Agui.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/23 Valeria Oliveira Santos
RECONHECIDA EM PRESENCIA DO PROFISSIONAL
CADA

Termo: Colob - N° 04/23
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Agui.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:13:56
0275000275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VALERIA OLIVEIRA SANTOS
CPF: 304.843.818-14
AGENCIA: 0163-5 - PIRASSUNUNGA SP
CONTA: 57.931-9
DATA DE PAGAMENTO: 31/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.702,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.3E0.FFE.5BD.0B4.49B

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO.

Termo: Colob N° 04/23
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Agui.

Cabelo _____
 Olhos _____
 Altura _____
 Peso _____
 Sinais _____



Valéria Clivéria dos Santos, portador da C.T.P.S. n° 58700 Série 00576-5F; C.T.P.S. (Rural) n° _____ Série _____
 C.P.F. n° 304.343.818-14; Título de Eleitor n° 2202 8436 0195 334 zona; Cédula de Identidade R.G. n° 28.927.935-X foi admitido em 20 de julho de 2022 para exercer a função de Serviço geral com o salário de RS 1453,30
 (hum mil quatrocentos e cinquenta e três reais e trinta centavos) por scrição 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>Alair David dos Santos</u> e de <u>Facalena de Oliveira Santos</u> nascido em <u>Apoia do Barbaceni</u> a <u>16</u> de <u>setembro</u> de <u>1974</u> Estado civil <u>casada</u> Nome do cônjuge _____ Grau de instrução _____ Residência _____ Cart. Nac. Habilitação n° _____ Cert. Militar n° _____	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	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° _____	Cadastrado em _____ / _____ / _____ sob n° <u>238 23546089</u> dep. no Banco _____ endereço _____ Códigos { Banco _____ Agência _____ endereço da agência _____ Obs.: _____

Beneficiários: _____

Apoia 20 de julho de 2022
x Valéria Clivéria dos Santos
 assinatura do empregado

(Polegar direito)

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 ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

Nome: Vania Cristina dos Santos

Obs:

Nº Registro: 73

Nº Cart. Prof.: 091947

Série: 00310

Função: Serviços Gerais

Data Admissão: 21/08/2021

PERÍODOS

De Aquisição: de 21 de Junho de 2022 a 20 de Junho de 2023

De gozo de férias: de 01 de Agosto de 2023 a 30 de Agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.584,57	Base de Cálculo	1.848,57	
015 Férias Normais		30,00	1.848,57	053 INSS Férias	9,00	202,02
044 1/3 de Férias			616,19			
Total de Proventos		2.464,76		Total de Descontos		202,02

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\$ 2.262,74

VALOR POR EXTENSO

DOIS MIL DUZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

a ser paga adiantadamente.

AGUAÍ, 30/06/2023

LOCAL E DATA

Vania Cristina dos Santos

Vania Cristina dos Santos

Ado Fabiano Monteiros

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

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa Comunidade Sao Vicente de Paulo, CNPJ/CEI: 43.090.943/0001-65, estabelecida na Rui Barbosa, 444 em AGUAÍ a importância de R\$ 2.262,74

VALOR POR EXTENSO

DOIS MIL DUZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA E QUATRO 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, 01/08/2023

LOCAL E DATA

Vania Cristina dos Santos

Vania Cristina dos Santos

Termo: *Colato* Nº *01/23*
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal do Aguaí.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3323109083514661
31/08/2023 09:14:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:14:06
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: 31/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.262,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.96E.AAE.7A0.C36.12E

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO.

Termo: Colab. Nº 04123
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Aguai.

Características físicas

Cor _____
 Cabelo _____
 Olhos _____
 Altura _____
 Peso _____
 Sinal _____



Nome: Vania Cristina dos Santos portador da C.T.P.S. n.º 021947 Série 310-SP C.T.P.S. (Qualif. n.º) _____
 C.P.F. n.º 356 707 508 02 Título de Eleitor n.º _____ zona, Cédula de Identidade R.G. n.º 426264423 foi admitido em 21 de Junho de 2021 para exercer a função de Senhor Bom com o salário de R\$ 1319,03
Hum. Trabalho e Transporte Bom e Taxa Contador
 por me ao seguinte horário de trabalho: das _____ às _____ horas, com _____ horas de intervalo para refeição e alimentação

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim Não Data da opção 21/06/21 Data da retratação / / Banco depositário CEF

QUANDO ESTRANGEIRO		PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Nacionalidade: <u>Brasileira</u>	Carteira modelo <u>VA</u>	Cadastrado em <u>/ /</u>
Filho de <u>Doutor Amândeo dos Santos</u>	N.º Registro Geral _____	sob n.º <u>128 89155236</u>
de <u>Rua Helton Leuzel dos Santos</u>	Casado(a) e/ou brasileira(o)? _____	dep. no Banco _____
nascido em <u>550 Vila - SP</u>	Nome do cônjuge _____	endereço _____
a <u>13</u> de <u>Agosto</u> de <u>1985</u>	Tem filhos brasileiros? _____	Códigos { Banco _____ Agência _____
Estado civil _____	Quantos? _____	endereço da agência _____
Nome do cônjuge _____	Data da chegada no Brasil _____	Obs. _____
Grau de instrução _____	de _____ de _____	
Residência <u>R. Faria Lima, Banguera, 90</u>	Naturalizado? _____	
Cart. Nac. (habilitação) n.º _____	Decreto n.º _____	
Cert. Militar n.º _____		

Beneficiário: _____

Assinatura 21 de Junho de 2021

Nome completo e assinatura do empregado



(Polegar direito)

Comunidade São Vicente de Paulo
Rui Barbosa, 444 Centro

Recibo de Pagamento de Salário
43.090.943/0001-65
AGUAI-SP 08/2023

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto. Setor Sigla FI

Janaina Dias Pinheiro

316210 Serviços Gerais 1

Cód	Descrição	Retribuição	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	30,00	1.584,57		
042	Adicional de Insalubridade	20,00	264,00		
301	INSS	9,00		146,57	
<p>Termo: <u>Colab N° 04/23</u> Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.</p>		<p>Total de Vencimentos 1.848,57</p>		<p>Total de Descontos 146,57</p>	
		<p>Valor Líquido →</p>		<p>1.702,00</p>	
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRHF	Faixa IRHF
1.584,57	1.848,57	1.848,57	147,69	1,70	0,00

Supersoft Sistemas

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISPOSTA EM NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Janaina Dias Pinheiro

31/08/23
DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3323109083514661
31/08/2023 09:14:17

SISBB® - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:14:17
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: 31/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.702,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.64A.BC5.A60.7EB.086

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO.

Termo: Colob nº 4123
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Aguai.

Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cabelo
Olhos
Altura
Peso
Sinais



Janaina Domingos Dias, portador da C.T.P.S. nº *17258* Série *00268-SP*; C.T.P.S. (Rural) nº _____ Série _____
C.P.F. nº *348027818-30*; Título de Eleitor nº _____ zona: Cédula de Identidade R.G. nº *34380.997.7* foi admitido em *05* de *agosto* de *2015* para exercer a função de *serviços gerais* com o salário de R\$ *946,00*
Noventa e seis reais
por *meia* 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>05 10 2015</i>	Data da retratação / /	Banco depositário
------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	---------------------------	-------------------

Nacionalidade <i>Brasileira</i>	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Filho de <i>Jane Aparecida Domingos Dias</i>	Carteira modelo 19 nº _____	Cadastrado em _____
e de _____	Nº Registro Geral _____	sob nº <i>20100580615</i>
nascido em <i>Aquid - SP</i>	Casado(a) e/ brasileiros(o)?	dep. no Banco <i>CEF</i>
nº <i>10</i> de <i>Março</i> de <i>1985</i>	Nome do cônjuge _____	endereço _____
Estado civil <i>casado</i>	Tem filhos brasileiros? _____	Códigos { Banco _____ Agência _____
Nome do cônjuge _____	Quantos? _____	endereço da agência _____
Grau de instrução _____	Data da chegada ao Brasil _____	Obs: _____
Residência _____	de _____ de _____	
Cart. Nac. Habilitação nº _____	Naturalizado _____	
Cert. Militar nº _____	Decreto nº _____	

Beneficiários:

Aquid 05 de agosto de 2015
Janaina Domingos Dias
assinatura do empregado



(Preencher direito)

Comunidade Sao Vicente de Paulo
Rui Barbosa, 444 Centro

Recibo de Pagamento de Salário
43.090.943/0001-65
AGUAI-SP 08/2023

Nome de Funcionario: Rosilene Andrade da Silva
CBO: 516210 Emp. Local: Servicos Gerais Depto: 1

Code	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	
008	Salario Base	30.00	1.584,57		
042	Adicional de Insalubridade	20.00	264,00		
308	INSS	9.00		146,57	
<p>Termo: <u>Colab. N° 04/23</u> Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.848,57	146,57	
			Valor Líquido →	1.702,00	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.584,57	1.848,57	1.848,57	147,89	1,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DETERMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
31/08/23 Rosilene Andrade da Silva

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

SuperSoft Sistemas



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3323109083514661
31/08/2023 09:14:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:14:28
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: 31/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.702,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.932.620.4E2.BA1.B9A

Transação efetuada com sucesso por: J0520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO.

Termo: Colab Nº 4/23
Referente recurso oriundo da
Prefeitura Municipal de Aguai.



Altura
Peso
Sinais

19/08/16 28 28 28 28
28 28 28 28
28 28 28 28
28 28 28 28
28 28 28 28
28 28 28 28

Roselene Amanda da Silva, portador da C.T.P.S. nº **001965** Série **077-SP**; C.T.P.S. (Rural) nº _____ Série _____

C.P.F. nº **19269622819**; Título do Eleitor nº **250296530159** zona: Cédula de Identidade R.G. nº **193517747** foi admitido em **11** de **Agosto** de **2016** para exercer a função de **Servicos Gerais** com o salário de R\$ **1053,00**

(**Humilde e ciumento e Truiz amor**)
por **Mês** 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 Não Data da opção **11 / 08 / 16** Data da retratação **/ /** Banco depositário **CEF**

Nacionalidade	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Brasileira	Carteira modelo 19 nº _____	Cadastrado em _____
Filho de Eunice Aparecida	Nº Registro Geral _____	sob nº 20639708379
e de Rosa Tasso Amanda	Casado(a) e/ brasileira(o)? <input type="checkbox"/>	dep. no Banco _____
nascido em Santa Ana - SP	Nome do cônjuge _____	endereço _____
a 11 de Setembro de 1969	Tem filhos brasileiros? <input type="checkbox"/>	Códigos { Banco _____ Agência _____
Estado civil _____	Quantos? _____	endereço da agência _____
Nome do cônjuge _____	Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____	Obs: _____
Grau de instrução _____	Naturalizado _____	
Residência R. Maria Tereza Rizzo, 633	Decreto nº _____	
Cart. Nac. Habilitação nº _____		
Cert. Militar nº _____		

Ineficiências: _____

Assure **11** de **Agosto** de **2016**

Roselene Amanda da Silva
assinatura do empregado



(Polegar direito)