

**Empresa:** Abrigo Frei Anselmo da Ssvp**CNPJ:** 20.571.717/0001-09**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** Folha de pagamento 07.abr.2026 07:41:44**Data Pagamento:** 07/04/2026 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 18.993,88 **Tipo:** **Quantidade de Pagamentos:** 9

|   | NOME                          | CPF            | AGÊNCIA/CONTA   | ACEITO | TIPO | VALOR        |
|---|-------------------------------|----------------|-----------------|--------|------|--------------|
| 1 | Danyela de Deus Cunha         | 107.923.526-45 | 508-8 / 65664-X | SIM    | —    | R\$ 1.662,91 |
| 2 | Enice da Paixao Camei         | 000.660.536-25 | 508-8 / 69705-2 | SIM    | —    | R\$ 1.806,50 |
| 3 | Kassia Junia Oliveira E Silva | 069.718.746-25 | 508-8 / 51154-4 | SIM    | —    | R\$ 5.512,55 |
| 4 | Lidiane de Sousa Santos       | 050.164.781-39 | 508-8 / 71911-0 | SIM    | —    | R\$ 1.355,68 |
| 5 | Maria Jose Tosta Lopes        | 057.168.116-63 | 508-8 / 62874-3 | SIM    | —    | R\$ 1.874,04 |
| 6 | Priscila Rodrigues de Barros  | 130.227.586-00 | 508-8 / 63028-4 | SIM    | —    | R\$ 1.349,04 |
| 7 | Sebastiao Jose de Fatima      | 523.808.076-04 | 508-8 / 59382-6 | SIM    | —    | R\$ 2.972,35 |
| 8 | Silvana de Oliveira Braga     | 049.428.406-43 | 508-8 / 71530-1 | SIM    | —    | R\$ 1.253,21 |
| 9 | Viviane Soares Teixeira       | 140.753.096-81 | 508-8 / 69439-8 | SIM    | —    | R\$ 1.207,60 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 07/04/2026 às 07:50:01, por JD462919 KASSIA JUNIA OLIVEIRA E SILVA

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

## REGISTRO DE EMPREGADO

46

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula e Social  
228

Nº

000001

Empregador

ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF

CNPJ

20.571.717/0001-09

Endereço

AVENIDA FREI ANSELMO, 687, DIVINEIA, UNAI, MG,

Empregado

DANYELA DE DEUS TORRES

Beneficiários

Residência

Rua DIVINO DE OLIVEIRA, 98, AREA URBANA, UNAI, MG, - CEP:  
38610-000Data de nascimento  
19/05/1995Local do nascimento  
UNAI - MGPaís da nacionalidade  
BRASILEstado civil  
União Estável

FILIAÇÃO

Pai  
JOSE GERALDO TORRESMãe  
MARIA PERPETUA DE DEUS TORRESCédula de Identidade  
19.534.682Data de emissão  
25/01/2012Órgão/UF emissor  
SSP/MGTítulo Eleitoral  
206662030230Zona  
280Seção  
0113

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

Série

Data de expedição da CTPS

UF CTPS

CPF

107.923.526-45

Cart. Nac. Habilitação

07121999188

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Parda

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

99-999999999

Cargo

Cozinheiro geral

Função

C.B.O.

513205

Data de Admissão  
16/11/2023

Salário

R\$

1.350,98

Por

Mês

Horário de Trabalho  
Art. 62 - Inc. I CLTHorário de Intervalo  
Art. 62 - Inc. I CLT

FGTS

Opção em

16/11/2023

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

133.26148.98-3

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

## RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

## CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

## OBSERVAÇÕES

DANYELA DE DEUS TORRES

ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2026

|        |                                           |           |              |         |
|--------|-------------------------------------------|-----------|--------------|---------|
| Código | Nome do Funcionário                       | CBO       | Departamento | Fórmula |
| 224    | DANYELA DE DEUS CUNHA<br>Cozinheiro geral | 513205    | 1            | 1       |
|        |                                           | Admissão: | 16/11/2023   |         |

| Código       | Descrição                          | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS                      | 180:00          | 1.637,21             |                    |            |
| 995          | SALARIO FAMILIA                    | 1,00            | 67,54                |                    |            |
| 201          | INSALUBRIDADE 20% CCT              | 20,00           | 327,44               |                    |            |
| 53           | MENSALIDADE SEGURO                 | 5,66            |                      | 5,66               |            |
| 998          | I.N.S.S.                           | 7,76            |                      | 152,49             |            |
| 9750         | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190429583 | 211,13          |                      | 211,13             |            |
|              |                                    |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                                    |                 | 2.032,19             | 369,28             |            |
|              |                                    |                 | Valor Líquido ➡      | 1.662,91           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS                   | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.637,21     | 1.964,65                           | 1.964,65        | 157,17               | 1.357,45           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:34:07  
0508000508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

FAVORECIDO: DANYELA DE DEUS CUNHA  
CPF: 107.923.526-45

AGENCIA: 0508-8 - UNAI

CONTA: 65.664-X

DATA DE PAGAMENTO: 07/04/2026

VALOR CREDITADO (R\$): 1.662,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.07F.560.123.874.D45

CONFERE COM O ORIGINAL

07 / 04 / 26  
Data

  
Kássia Júnia O. e Silva  
CPF: 069.718.746-25  
ABRIGO FREI ANSELMO

PAGO

Parcela nº: 01 / 12

Conta: 4.240-4

Ag: 0508-8

Banco: Brasil



ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2026

| Código | Nome do Funcionário                                  | CBO       | Departamento | Folha |
|--------|------------------------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 269    | ENICE DA PAIXAO CARNEIRO MARTINS<br>Cozinheiro geral | 513205    | 1            | 1     |
|        |                                                      | Admissão: | 09/01/2025   |       |

| Código       | Descrição             | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                 |            |
|--------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|-----------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS         | 220:00           | 1.637,21             |                    |                 |            |
| 201          | INSALUBRIDADE 20% CCT | 20,00            | 327,44               |                    |                 |            |
| 53           | MENSALIDADE SEGURO    | 5,66             |                      | 5,66               |                 |            |
| 998          | I.N.S.S.              | 7,76             |                      | 152,49             |                 |            |
|              |                       |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                 |            |
|              |                       |                  | 1.964,65             | 158,15             |                 |            |
|              |                       |                  | Valor Líquido ➡      | 1.806,50           |                 |            |
| Salário Base |                       | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS      | F.G.T.S do Mês     | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.637,21     |                       | 1.964,65         | 1.964,65             | 157,17             | 1.357,45        | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:34:06  
0508000508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP  
CNPJ: 20.571.717/0001-09  
FAVORECIDO: ENICE DA PAIXAO CARNEIRO MARTI  
CPF: 000.668.536-25  
AGENCIA: 0508-8 - UNAI  
CONTA: 69.785-2  
DATA DE PAGAMENTO: 07/04/2026  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.806,50  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
AUTENTICACAO SISBB: 7.538.345.688.061.6F3

CONFERE COM O ORIGINAL

07/04/26

Data

Kássia Julia O. e Silva  
CPF: 069.718.746-25  
ABRIGO FREI ANSELMO

PAGO

Parcela nº: 01 / 12

Conta: 4.240-4

Ag: 0508-8

Banco: Brasil

# REGISTRO DE EMPREGADO

35

|                                                |                              |  |                    |
|------------------------------------------------|------------------------------|--|--------------------|
| Autenticar                                     | <b>REGISTRO DE EMPREGADO</b> |  | Nº                 |
|                                                | Empregador                   |  | CNPJ               |
|                                                | ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP  |  | 20.571.717/0001-09 |
| Endereço                                       |                              |  |                    |
| AVENIDA FREI ANSELMO, 687, DIVINEIA, UNAI, MG, |                              |  |                    |

|                                                                                 |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Empregado                                                                       | Beneficiário |
| KASSIA JUNIA OLIVEIRA E SILVA                                                   |              |
| Residência                                                                      |              |
| Avenida FREI ANSELMO, 125, APTO 105 BLC B, DIVINEIA, UNAI, MG, - CEP: 38613-431 |              |

|                                                                                  |                                     |                      |                           |                   |                   |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|
|  | Data de nascimento                  | Local do nascimento  | País de nacionalidade     |                   | Estado civil      |                        |
|                                                                                  | 16/03/1985                          | UNAI - MG            | BRASIL                    |                   | Casado            |                        |
|                                                                                  | FILIAÇÃO                            |                      |                           |                   |                   |                        |
|                                                                                  | Pai WILTON OLIVEIRA E SILVA         |                      |                           |                   |                   |                        |
|                                                                                  | Mãe MARIA DAS GRAÇAS DA CRUZ SOARES |                      |                           |                   |                   |                        |
|                                                                                  | Cédula de identidade                | Data de emissão      | Órgão/UF emissor          | Título Eleitoral  | Zona              | Seção                  |
|                                                                                  | 14120619                            | 08/04/2019           | SSP/MG                    | 152641240264      | 280               | 0083                   |
|                                                                                  | CTPS                                | Série                | Data de expedição da CTPS | UF CTPS           | CPF               | Cart. Nec. Habilitação |
|                                                                                  | 062100                              | 114                  | 21/03/2003                | MG                | 069.718.746-25    | 06012017817            |
|                                                                                  | Doc. militar                        | Categoria            | Cor                       | Sexo              | Grau de instrução | Categoria              |
|                                                                                  |                                     | Não Informada        | Feminino                  | Superior Completo | A                 |                        |
| Deficiência                                                                      |                                     | Telefone Residencial |                           | Telefone Celular  |                   |                        |
| Não                                                                              |                                     |                      |                           | 38-999728954      |                   |                        |
| Cargo                                                                            |                                     |                      | Função                    | C.B.O.            |                   |                        |
| Auxiliar Administrativo                                                          |                                     |                      |                           | 411010            |                   |                        |

|                  |              |                          |                     |                      |
|------------------|--------------|--------------------------|---------------------|----------------------|
| Data de Admissão | Salário      | Por                      | Horário de Trabalho | Horário de Intervalo |
| 08/09/2019       | R\$ 1.996,00 | Mês                      | das 08:00 as 18:00  |                      |
| FGTS             | Opção em     | Conta vinculada no banco | Data de Retificação |                      |
|                  | 08/09/2019   |                          |                     |                      |

|                                     |                |                    |  |
|-------------------------------------|----------------|--------------------|--|
| PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS |                |                    |  |
| Cadastrado em                       | Sob nº         | Domicílio bancário |  |
| 25/07/2003                          | 130.49777.98-1 |                    |  |
| Nº banco                            | Agência código | End. de agência    |  |
|                                     |                |                    |  |

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO |  |
|                                          |  |

|                             |                          |                                   |                                                               |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO | FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO | FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO | Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.) |
|                             |                          |                                   |                                                               |

|                                                         |                                  |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------|
| ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS | RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO |
|                                                         | Data da saída:                   |
|                                                         | Tipo do desligamento:            |

|                       |
|-----------------------|
| CONTRIBUIÇÃO SINDICAL |
|                       |

  
KASSIA JUNIA OLIVEIRA E SILVA

OBSERVAÇÕES

|        |                                                     |           |              |       |
|--------|-----------------------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário                                 | Matrícula | Departamento | Folha |
| 118    | KASSIA JUNIA OLIVEIRA E SILVA<br>Coordenadora Geral | 142105    | 3            | 1     |
|        |                                                     | Admissão: | 08/10/2019   |       |

| Código       | Descrição          | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |
|--------------|--------------------|------------------|----------------------|--------------------|
| 1            | HORAS NORMAIS      | 220:00           | 7.111,07             |                    |
| 53           | MENSALIDADE SEGURO | 5,66             |                      | 5,66               |
| 998          | I.N.S.S.           | 11,21            |                      | 797,05             |
| 999          | IMPOSTO DE RENDA   | 27,50            |                      | 795,81             |
|              |                    |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|              |                    |                  | 7.111,07             | 1.598,52           |
|              |                    |                  | Valor Líquido ➡      | 5.512,55           |
| Salário Base |                    | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS      | FGTS do Mês        |
| 7.111,07     |                    | 7.111,07         | 7.111,07             | 568,88             |
|              |                    |                  | Base Calc. IRRF      | Faixa IRRF         |
|              |                    |                  | 6.314,02             | 27,50              |

BANCO DO BRASIL 1  
Conta corrente: 51154-4

Agência: 0508 - 8

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:34:07  
0508000508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

FAVORECIDO: KASSIA JUNIA OLIVEIRA E SILVA  
CPF: 069.718.746-25  
AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG  
CONTA: 51.154-4  
DATA DE PAGAMENTO: 07/04/2026  
VALOR CREDITADO (R\$): 5.512,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.4F4.83F.9E6.4EC.EF1

CONFERE COM O ORIGINAL

07 / 04 / 26

Data

Kassia Junia O. e Silva  
CPF: 069.718.746-25  
ABRIGO FREI ANSELMO

PAGO

Parcela nº: 01 / 12

Conta: 4.240-4

Ag: 0508-8

Banco: Brasil

REGISTRO DE EMPREGADO

10

REGISTRO DE EMPREGADO

|            |                                                            |                            |
|------------|------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Autenticar | Matrícula eSocial<br>290                                   | Nº<br>000001               |
|            | Empregador<br>ABRIGO FREI ANSELMO DA SSV                   | CNPJ<br>20.571.717/0001-09 |
|            | Endereço<br>AVENIDA FREI ANSELMO, 687, DIVINEIA, UNAI, MG. |                            |

|                                                                                                 |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Empregado<br>LIDIANE DE SOUSA SANTOS                                                            | Beneficiários |
| Residência<br>Rua DJANIRA MENDES CORNELIO, 200, RESIDENCIAL VITÓRIA, UNAI, MG. - CEP: 38621-820 |               |

|                                                                                  |                                  |                                     |                                 |                                  |                                            |                        |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|------------------------|
|  | Data de nascimento<br>10/12/1991 | Local do nascimento<br>FORMOSA - GO | País da nacionalidade<br>BRASIL | Estado civil<br>Solteiro         |                                            |                        |                        |
|                                                                                  | FILIAÇÃO                         |                                     |                                 |                                  |                                            |                        |                        |
|                                                                                  | Pai<br>JOSÉ JOÃO DOS SANTOS      |                                     |                                 |                                  |                                            |                        |                        |
|                                                                                  | Mãe<br>IRACEMA RIBEIRO DE SOUSA  |                                     |                                 |                                  |                                            |                        |                        |
|                                                                                  | Cédula de Identidade<br>3006948  | Data de emissão<br>12/08/2028       | Órgão/UF emissor<br>SSP/DF      | Título Eleitoral<br>060626101007 | Zona<br>123                                | Seção<br>94            | Inscr. Órgão de Classe |
|                                                                                  | CTPS                             | Série                               | Data de expedição da CTPS       | UF CTPS                          | CPF<br>050.164.781-39                      | Cart. Nac. Habilitação | Categoria              |
|                                                                                  | Doc. militar                     | Categoria                           | Cor<br>Parda                    | Sexo<br>Feminino                 | Grau de instrução<br>Ensino Médio Completo |                        |                        |
|                                                                                  | Deficiência<br>Não               |                                     |                                 | Telefone Residencial             | Telefone Celular<br>62-996071223           |                        |                        |
|                                                                                  | Cargo<br>Cozinheiro geral        |                                     |                                 | Função                           | C.B.O.<br>513205                           |                        |                        |
|                                                                                  |                                  |                                     |                                 |                                  |                                            |                        |                        |

|                                |                         |            |                                                                     |                                                              |
|--------------------------------|-------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Data de Admissão<br>16/08/2025 | Salário<br>R\$ 1.545,00 | Por<br>Mês | Horário de Trabalho<br>Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II d) | Horário de Intervalo<br>Submetidos a Horário de Trabalho (Ca |
| Conta vinculada no banco       |                         |            | Data da Retificação                                                 |                                                              |

|      |                        |                                     |  |
|------|------------------------|-------------------------------------|--|
| FGTS | Opção em<br>16/08/2025 | PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS |  |
|------|------------------------|-------------------------------------|--|

|               |                          |                    |
|---------------|--------------------------|--------------------|
| Cadastrado em | Sob nº<br>164.71743.53-0 | Domicílio bancário |
| Nº banco      | Agência código           | End. da agência    |

|                                          |  |  |
|------------------------------------------|--|--|
| ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO |  |  |
|                                          |  |  |

|                             |                          |                                   |                                                               |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO | FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO | FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO | Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.) |
|                             |                          |                                   |                                                               |
|                             |                          |                                   |                                                               |
|                             |                          |                                   |                                                               |
|                             |                          |                                   |                                                               |

|                                                         |  |                                  |
|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------|
| ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS |  | RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO |
|                                                         |  | Data da saída:                   |
|                                                         |  | Tipo do desligamento:            |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| CONTRIBUIÇÃO SINDICAL |  |
|                       |  |

LIDIANE DE SOUSA SANTOS

|             |
|-------------|
| OBSERVAÇÕES |
|-------------|

|        |                                             |           |              |        |
|--------|---------------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário                         | CBO       | Departamento | F. Ref |
| 287    | LIDIANE DE SOUSA SANTOS<br>Cozinheiro geral | 513205    | 1            | 1      |
|        |                                             | Admissão: | 16/08/2025   |        |

| Código       | Descrição                          | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                 |            |
|--------------|------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|-----------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS                      | 180,00           | 1.637,21             |                    |                 |            |
| 995          | SALARIO FAMILIA                    | 2,00             | 135,08               |                    |                 |            |
| 201          | INSALUBRIDADE 20% CCT              | 20,00            | 327,44               |                    |                 |            |
| 53           | MENSALIDADE SEGURO                 | 5,66             |                      | 5,66               |                 |            |
| 998          | I.N.S.S.                           | 7,76             |                      | 152,49             |                 |            |
| 9750         | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 204674723 | 585,90           |                      | 585,90             |                 |            |
|              |                                    |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                 |            |
|              |                                    |                  | 2.099,73             | 744,05             |                 |            |
|              |                                    |                  | Valor Líquido ➡      | 1.355,68           |                 |            |
| Salário Base |                                    | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS      | F.G.T.S do Mês     | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.637,21     |                                    | 1.964,65         | 1.964,65             | 157,17             | 1.357,45        | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:34:06  
050800508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF  
CNPJ: 20.571.717/0001-09  
FAVORECIDO: LIDIANE DE SOUSA SANTOS  
CPF: 050.164.781-39  
AGENCIA: 0508-8 - UNIAI  
CONTA: 71.911-0  
DATA DE PAGAMENTO: 07/04/2026  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.355,68  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
AUTENTICACAO SISBB: E.2F8.A16.610.84E.B12

CONFERE COM O ORIGINAL

07 / 04 / 26  
Data

Kassia Jéssia O. e Silva  
CPF: 069.718.746-25  
ABRIGO FREI ANSELMO

PAGO

Parcela nº: 01 / 12  
Conta: 4240-4  
Ag: 0508-8  
Banco: Bradesco

# REGISTRO DE EMPREGADO

10

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial  
192

Nº

000001

Empregador

ABRIGO FREI ANSELMO DA SSV

CNPJ

20.571.717/0001-09

Endereço

AVENIDA FREI ANSELMO, 687, DIVINEIA, UNAI, MG,

Empregado

MARIA JOSE TOSTA LOPES

Beneficiários

GABRIEL EMIDIO LOPES

Residência

Rua ACACIO AFONSO DOS REIS, 286, CACHOEIRA, UNAI, MG, - CEP.  
38610-379

Data de nascimento  
29/09/1980

Local do nascimento  
UNAI - MG

País da nacionalidade  
BRASIL

Estado civil  
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai  
JOVENOR LOPES DA CRUZ

Mãe  
MARIA ROSA TOSTA FILHA DA CRUZ

Cédula de Identidade  
MG-13.203.278

Data de emissão  
06/09/2000

Órgão/UF emissor  
SSP/MG

Título Eleitoral  
135152260272

Zona  
280

Seção  
0140

Inscr. Órgão de Classe

CTPS  
043267

Série  
114

Data de expedição da CTPS  
19/02/2001

UF CTPS  
MG

CPF  
057.168.116-63

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

38-998810158

Cargo

Cozinheiro geral

Função

C.B.O.

513205

Data de Admissão  
01/11/2022

Salário

R\$

1.274,51

Por

Mês

Horário de Trabalho

Art. 62 - Inc. I CLT

Horário de Intervalo

Art. 62 - Inc. I CLT

FGTS

Opção em

01/11/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

### PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

167.51067.91-8

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

### ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FERIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FERIAS - PERÍODO DE GOZO

FERIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs. (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

### ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

### RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

### CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

MARIA JOSE TOSTA LOPES

OBSERVAÇÕES

ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2026

| Código | Nome do Funcionário    | CBO       | Departamento | Fila |
|--------|------------------------|-----------|--------------|------|
| 188    | MARIA JOSE TOSTA LOPES | 513205    | 8            | 1    |
|        | Cozinheiro geral       | Admissão: | 01/11/2022   |      |

| Código       | Descrição             | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |
|--------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|
| 1            | HORAS NORMAIS         | 180:00           | 1.637,21             |                    |
| 995          | SALARIO FAMILIA       | 1,00             | 67,54                |                    |
| 201          | INSALUBRIDADE 20% CCT | 20,00            | 327,44               |                    |
| 53           | MENSALIDADE SEGURO    | 5,66             |                      | 5,66               |
| 998          | I.N.S.S.              | 7,76             |                      | 152,49             |
|              |                       |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|              |                       |                  | 2.032,19             | 158,15             |
|              |                       |                  | Valor Líquido ➡      | 1.874,04           |
| Salário Base |                       | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FCT'S     | F.G.T.S do Mês     |
| 1.637,21     |                       | 1.964,65         | 1.964,65             | 157,17             |
|              |                       |                  | Base Calc. IRRF      | Fatua IRRF         |
|              |                       |                  | 1.622,57             | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura de Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:34:07  
050800508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

FAVORECIDO: MARIA JOSE TOSTA LOPES

CPF: 057.168.116-63

AGENCIA: 0508-8 - UNAI

CONTA:

62.874-3

DATA DE PAGAMENTO:

07/04/2026

VALOR CREDITADO (R\$):

1.874,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.13A.A6C.105.30E.691

CONFERE COM O ORIGINAL

07 / 04 / 26

Data

Kassia Junior O. e Silva  
CPF: 069.718.746-25  
ABRIGO FREI ANSELMO

PAGO

Parcela nº: 01 / 12

Conta: 4.240-4

Ag: 0508-8

Banco: Brasil

# REGISTRO DE EMPREGADO

12

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula e Social  
194

Nº

000001

Empregador

ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP

CNPJ

20.571.717/0001-09

Endereço

AVENIDA FREI ANSELMO, 687, DIVINEIA, UNAI, MG.

Empregado

PRISCILA RODRIGUES DE BARROS

Beneficiários

PEDRO AFONSO RODRIGUES SOARES, KEVILYN EDUARDA RODRIGUES SOARES

Residência

Avenida EZAINHO MARTINS, 79, SAGRADA FAMILIA, UNAI, MG, - CEP: 36610-000

38.416-782

Data de nascimento  
23/06/1991

Local do nascimento  
BRASILIA - DF

País da nacionalidade  
BRASIL

Estado civil  
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai  
ANTONIO DOMINGOS

Mãe  
MARLENE RODRIGUES TRINDADE

Cédula de identidade  
3.110.108

Data de emissão  
07/12/2009

Órgão/UF emissor  
SSP/DF

Título Eleitoral  
022102032054

Zona  
280

Seção  
0235

Inscr. Órgão de Classe

CTPS  
35874

Série  
145

Data de expedição da CTPS  
25/10/2013

UF CTPS  
MG

CPF  
130.227.586-00

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

38-998563915

Cargo

Cozinheiro geral

Função

C.B.O.

513205

Data de Admissão  
26/11/2022

Salário

R\$

1.274,51

Por

Mês

Horário de Trabalho

Art. 62 - Inc. I CLT

Horário de Intervalo

Art. 62 - Inc. I CLT

FGTS

Opção em

26/11/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

Cadastrado em

Sob nº

167.55543.81-1

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

### ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs. (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída

Tipo do desligamento

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

OBSERVAÇÕES

Priscila Rodrigues de Barros  
PRISCILA RODRIGUES DE BARROS

|        |                              |           |              |       |
|--------|------------------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário          | CBO       | Departamento | Folha |
| 190    | PRISCILA RODRIGUES DE BARROS | 513205    | 8            | 1     |
|        | Cozinheiro geral             | Admissão: | 26/11/2022   |       |

| Código       | Descrição                          | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS                      | 180:00          | 1.637,21             |                    |            |
| 995          | SALARIO FAMILIA                    | 2,00            | 135,08               |                    |            |
| 201          | INSALUBRIDADE 20% CCT              | 20,00           | 327,44               |                    |            |
| 53           | MENSALIDADE SEGURO                 | 5,66            |                      | 5,66               |            |
| 998          | I.N.S.S.                           | 7,76            |                      | 152,49             |            |
| 9750         | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 194785141 | 592,54          |                      | 592,54             |            |
|              |                                    |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                                    |                 | 2.099,73             | 750,69             |            |
|              |                                    |                 | Valor Líquido ➡      | 1.349,04           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS                   | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.637,21     | 1.964,65                           | 1.964,65        | 157,17               | 1.432,98           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:34:07  
0508000508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

FAVORECIDO: PRISCILA RODRIGUES DE BARROS  
CPF: 138.227.586-00 MG  
AGENCIA: 0508-8 - UNAI 63.028-4  
CONTA: 07/04/2026  
DATA DE PAGAMENTO: 07/04/2026  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.349,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6,1A6,63C,045.CEC.A5B

CONFERE COM O ORIGINAL

07/04/26

Carla

Kássia Júlia O. e Silva  
CPF: 069.718.746-25  
ABRIGO FREI ANSELMO

PAGO

Parcela nº: 01 / 12

Conta: 4.240-4

Ag: 0508-8

Banco: Brant

# REGISTRO DE EMPREGADO

21

Autenticar

## REGISTRO DE EMPREGADO

Nº

000003

Empregador

ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP

CNPJ

20.571.717/0001-09

Endereço

AVENIDA FREI ANSELMO, 687, DIVINEIA, UNAI, MG,

Empregado

SEBASTIAO JOSE DE FATIMA

Beneficiários

Residência

Rua ADOLFO RODRIGUES, 345, NOVO HORIZONTE, UNAI, MG, - CEP: 38616-544

Data de nascimento  
01/10/1964

Local de nascimento  
UNAI - MG

País de nacionalidade  
BRASIL

Estado civil  
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai  
JOSE SIMPLICIO DA SILVA

Mãe  
MARIA JOSE DE JESUS

Cédula de Identidade

Data de emissão

Órgão/UF emissor  
SSP

Título Eleitoral

Zona

Seção

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

99025

Série

00011

Data de expedição da CTPS

08/01/1993

UF CTPS

MG

CPF

523.808.076-04

Cart. Nac. Habilitação

00473740487

Categoria

D

Doc. militar

Não

Categoria

Não Informada

Cor

Não Informada

Sexo

Masculino

Grau de Instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

MOTORISTA EM GERAL

Função

C.B.O.

782305

Data de Admissão

18/08/2021

Salário

R\$

2.139,90

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 08:00 as 18:00

Horário de Intervalo

FGTS

Opção em

18/08/2021

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

### PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

01/06/1993

Nº banco

Sob nº

124.89989.50-4

Domicílio bancário

Agência código

End. da agência

### ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Nº 180521

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

### ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

### RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

### CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

OBSERVAÇÕES

*Sebastião José de Fátima*  
SEBASTIAO JOSE DE FATIMA

|                             |                          |            |              |               |  |
|-----------------------------|--------------------------|------------|--------------|---------------|--|
| ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF |                          | CC: GERAL  |              | Folha Mensal  |  |
| CNPJ: 20.571.717/0001-09    |                          | Mensalista |              | Março de 2026 |  |
| Código                      | Nome do Funcionário      | CBO        | Departamento | Folha         |  |
| 151                         | SEBASTIAO JOSE DE FATIMA | 782305     | 3            | 1             |  |
| MOTORISTA EM GERAL          |                          | Admissão:  |              | 18/08/2021    |  |

| Código       | Descrição             | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                 |            |
|--------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|-----------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS         | 220:00           | 2.769,06             |                    |                 |            |
| 250          | REFLEXO EXTRAS DSR    | 0,00             | 25,97                |                    |                 |            |
| 204          | HORAS EXTRAS 75%      | 6:08             | 135,02               |                    |                 |            |
| 201          | INSALUBRIDADE 20% CCT | 20,00            | 327,44               |                    |                 |            |
| 53           | MENSALIDADE SEGURO    | 5,66             |                      | 5,66               |                 |            |
| 998          | I.N.S.S.              | 8,58             |                      | 279,48             |                 |            |
|              |                       |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                 |            |
|              |                       |                  | 3.257,49             | 285,14             |                 |            |
|              |                       |                  | Valor Líquido ➡      | 2.972,35           |                 |            |
| Salário Base |                       | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS      | F.G.T.S do Mês     | Base Calc. IRRF | Folha IRRF |
| 2.769,06     |                       | 3.257,49         | 3.257,49             | 260,59             | 2.978,01        | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
Assinatura do Funcionário  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:34:07  
0508009508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

FAVORECIDO: SEBASTIAO JOSE DE FATIMA

CPF: 523.888.076-04

AGENCIA: 0508-8 - UNAI

CONTA: 59.382-6

DATA DE PAGAMENTO: 07/04/2026

VALOR CREDITADO (R\$): 2.972,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.4A5.400.834.2DA.600

CONFERE COM O ORIGINAL

07 / 04 / 26

Data

Kassia Julia O. e Silva  
CPF: 069.718.746-25  
ABRIGO FREI ANSELMO

PAGO

Parcela n°: 01 / 12

Conta: 4.240-4

Ag: 0508-8

Banco: Brant

# REGISTRO DE EMPREGADO

5

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula Social  
283

Nº

000002

Empregador

ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP

CNPJ

20.571.717/0001-09

Endereço

AVENIDA FREI ANSELMO, 687, DIVINEIA, UNAI, MG.

empregado

SILVANA DE OLIVEIRA BRAGA

Beneficiários

residência

Rua ALDEMAR GONCALVES PEREIRA, 124, CS, NOVO JARDIM, UNAI, MG, - CEP: 38613-328



Data de nascimento

29/11/1977

Local do nascimento

PARACATU - MG

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Casado

FILIAÇÃO

Pai  
JACINTO DE OLIVEIRA BRAGA

Mãe  
ILDA MENDES CAETANO

Cecília de Identidade

10844291

Data de emissão

Órgão/UF emissor

SSP

Título Eleitoral

127878490213

Zona

280

Sessão

0253

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

Série

Data de expedição da CTPS

UF CTPS

CPF

049.428.406-43

Cart. Nac. Habilitação

04873241806

Categoria

A

Doc. militar

Categoria

Cor

Branca

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

38-998194359

Cargo

Cozinheiro geral

Função

C.B.O.

513205

Data de Admissão

18/06/2025

Salário

R\$

1.545,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II d)

Horário de Intervalo

Submetidos a Horário de Trabalho (Ca

FGTS

Opção em

18/06/2025

Conta vinculada no banco

Data de Retificação

### PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

127.76806.98-3

Domicílio bancário

Nº Banco

Agência código

End. da agência

### ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FERIAS - PERIODO AQUISITIVO

FERIAS - PERIODO DE GOZO

FERIAS - PERIODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs. (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

### ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

### RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

### CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

OBSERVAÇÕES

Silvana de Oliveira Braga  
SILVANA DE OLIVEIRA BRAGA

ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP

Fábio Junior Mendes Barbosa  
PRESIDENTE

ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2026

| Código | Nome do Funcionário                           | CBO       | Departamento | F. Ref |
|--------|-----------------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 280    | SILVANA DE OLIVEIRA BRAGA<br>Cozinheiro geral | 513205    | 1            | 1      |
|        |                                               | Admissão: | 18/06/2025   |        |

| Código       | Descrição                         | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS                     | 180:00          | 1.637,21             |                    |            |
| 201          | INSALUBRIDADE 20% CCT             | 20,00           | 327,44               |                    |            |
| 53           | MENSALIDADE SEGURO                | 5,66            |                      | 5,66               |            |
| 998          | I.N.S.S.                          | 7,76            |                      | 152,49             |            |
| 232          | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 26854838 | 200,00          |                      | 200,00             |            |
| 9750         | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 26066195 | 353,29          |                      | 353,29             |            |
|              |                                   |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                                   |                 | 1.964,65             | 711,44             |            |
|              |                                   |                 | Valor Líquido ➡      | 1.253,21           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS                  | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.637,21     | 1.964,65                          | 1.964,65        | 157,17               | 1.357,45           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:34:06  
050800588

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

FAVORECIDO: SILVANA DE OLIVEIRA BRAGA  
CPF: 049.428.486-43

AGENCIA: 0508-8 - UNAI

CONTA: 71.530-1 PG

DATA DE PAGAMENTO: 07/04/2026

VALOR CREDITADO (R\$): 1.253,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.FFE.91A.D2F.B73.C08

CONFERE COM O ORIGINAL

07 / 04 / 25

  
Kássia Júnia O. e Silva  
CPF: 069.718.746-25  
ABRIGO FREI ANSELMO

PAGO

Parcela nº: 01 / 12

Conta: 4.240-4

Ag: 0508-8

Banco: Brant

REGISTRO DE EMPREGADO

|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|------------------------|--|
| Autenticar                                                                        | Matricula e Social<br>301                                  |                                       | 1º<br>000001                     |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   | Empregador<br>ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP                  |                                       | CNPJ<br>20.571.717/0001-09       |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   | Endereço<br>AVENIDA FREI ANSELMO, 687, DIVINEIA, UNAI, MG, |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
| Empregado<br>VIVIANE TAVARES GALVAO                                               |                                                            | Beneficiários<br>GABRIEL GALVAO CUNHA |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
| Residência<br>Rua VINTE E UM DE ABRIL, 563, CACHOEIRA, UNAI, MG, - CEP: 38610-343 |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|   | Data de nascimento<br>09/02/1989                           |                                       | Local do nascimento<br>UNAI - MG |                    | País de nacionalidade<br>BRASIL                  |                                   | Estado civil<br>Casado                                             |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   | FILIAÇÃO                                                   |                                       | Pai                              |                    |                                                  | Mãe                               |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       | MARIA APARECIDA GALVAO           |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   | Cédula de Identidade                                       |                                       | Data de emissão                  |                    | Órgão/UF emissor<br>SSP                          |                                   | Título Eleitoral<br>203597000213                                   |  | Zona<br>280                                                   |  | Seção<br>0190          |  | Inscr. Órgão de Classe |  |
|                                                                                   | CTPS                                                       |                                       | Série                            |                    | Data de expedição da CTPS                        |                                   | UF CTPS                                                            |  | CPF<br>092.116.016-06                                         |  | Cart. Nac. Habilitação |  | Categoria              |  |
|                                                                                   | Doc. militar                                               |                                       | Categoria                        |                    | Cor<br>Parda                                     |                                   | Sexo<br>Feminino                                                   |  | Grau de instrução<br>Ensino Médio Completo                    |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   | Deficiência<br>Não                                         |                                       |                                  |                    | Telefone Residencial                             |                                   | Telefone Celular<br>38-999999999                                   |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   | Cargo<br>Auxiliar geral de conservação                     |                                       |                                  |                    | Função                                           |                                   |                                                                    |  | C.B.O.<br>992225                                              |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   | Data de Admissão<br>21/03/2026                             |                                       | Salário<br>R\$ 1.637,21          |                    | Por<br>Mês                                       |                                   | Horário de Trabalho<br>Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II d |  | Horário de Intervalo<br>Submetidos a Horário de Trabalho (Ca  |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   | FGTS                                                       |                                       | Opção em<br>21/03/2026           |                    | Conta vinculada no banco                         |                                   | Data da Retificação                                                |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
| PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS                                               |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
| Cadastrado em                                                                     |                                                            | Sob nº<br>165.90771.31-7              |                                  | Domicílio bancário |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
| Nº banco                                                                          |                                                            | Agência código                        |                                  | End. da agência    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
| ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO                                          |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
| FERIAS - PERÍODO AQUISITIVO                                                       |                                                            |                                       | FERIAS - PERÍODO DE GOZO         |                    |                                                  | FERIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO |                                                                    |  | Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.) |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
| ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS                           |                                                            |                                       |                                  |                    | RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO                 |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    | Data da saída:                                   |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    | Tipo do desligamento:                            |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
| CONTRIBUIÇÃO SINDICAL                                                             |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    | Viviane Tavares Galvão<br>VIVIANE TAVARES GALVAO |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
|                                                                                   |                                                            |                                       |                                  |                    | ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP                      |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |
| OBSERVAÇÕES                                                                       |                                                            |                                       |                                  |                    |                                                  |                                   |                                                                    |  |                                                               |  |                        |  |                        |  |

ABRIGO FREI ANSELMO DA SSV  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2026

Código

Nome do Funcionário

274

VIVIANE SOARES TEIXEIRA  
Cozinheiro geral

CBO

Departamento

Função

513205

1

1

Admissão:

25/01/2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:34:07  
050800508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ABRIGO FREI ANSELMO DA SSV  
CNPJ: 20.571.717/0001-09

FAVORECIDO: VIVIANE SOARES TEIXEIRA  
CPF: 140.753.096-81  
AGENCIA: 0508-8 - UNAI  
CONTA: 69.439-8  
DATA DE PAGAMENTO: 07/04/2026  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.207,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.690.B94.22C.5E1.CF1

CONFERE COM O ORIGINAL

07 / 04 / 26  
Data

Kássia Júlia O. e Silva  
CPF: 069.718.746-25  
ABRIGO FREI ANSELMO

PAGO

Parcela nº: 01 / 12

Conta: 4-240-4

Ag: 0508-8

Banco: Brasil