

Empresa: Provincia Carmelita de Sto Elias**CNPJ:** 33.621.319/0029-94 **Agência/Conta:** 508-8 / 53911-2**Nome da Folha:** Folha de pagamento 31.out.2025 11:32:20**Data Pagamento:** 31/10/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 508-8 / 53911-2**Valor Total:** R\$ 7.231,00 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 5**Assinaturas válidas:**

Reinaldo Paraiso Da Rocha 31/10/2025 11:36:05

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Delcimom Gomes Ferreira	002.454.096-02	508-8 / 46190-3	Pago	Salário	R\$ 1.501,00
2	Alverinha Evangelista Dos Sant	045.895.166-83	508-8 / 53460-9	Pago	Salário	R\$ 1.436,00
3	Manuela Oliveira da Silva	078.476.816-17	508-8 / 63717-3	Pago	Salário	R\$ 1.444,00
4	Erica Aparecida Ferreira da Si	138.364.466-77	508-8 / 66539-8	Pago	Salário	R\$ 1.192,00
5	Ecilma Maria Dos Santos	375.889.821-87	508-8 / 17542-0	Pago	Salário	R\$ 1.658,00

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 26/11/2025 às 11:24:02, por JD142644 REINALDO PARAISO DA ROCHA

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

CONFERE COM O ORIGINAL26 / 11 / 25
DateReinaldo Paraiso Da Rocha
Nome e Assinatura do Declarante
RG/CPF

Provincia Carmelitana de Santo Elias

PAGO

T. Parceria nº: 02 / 25

Conta: 53911-2

Ag: 508-8

Banco: Brasil

Demonstrativo de Pagamento

Folha Mensal de 10/2025

Provincia Carmelitana de Santo Elias

Sto Elias - Unai

CNPJ: 33621319/0029-94

Delcimom Gomes Ferreira**0015/10657****Serviços Gerais I**

<u>Cód</u>	<u>Descrição</u>	<u>Hrs/Qtde</u>	<u>Vencimentos</u>	<u>Descontos</u>	
00001	Salário	30 dias	1.553,00		
00036	Salário Família	1,00	65,00		
00200	Arredondamento		0,78		
00381	INSS sobre a Folha			117,00	
00400	Arredondamento Anterior			0,78	
Salário p/Mês	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos
1.553,00	1.553,00	1.553,00	124,24	1.618,78	117,78
					Líquido
					1.501,00

Recebi o valor líquido deste recibo,
correspondente à discriminação acima
do qual dou plena e total quitação.

31/10/25

Ass.

Delcimom

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.25.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====
PAGADOR: PROVINCIA CARMELITANA DE SANTO ELIAS
AGENCIA: 0508 CONTA: 53.911-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DELCIMOM GOMES FERREIRA
CPF/CNPJ: 002.454.096-02
AGENCIA: 0508 CONTA: 46.190-3
DATA DO PAGAMENTO: 31/10/2025
VALOR: 1.501,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.261.831.194.2CF.595
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Demonstrativo de Pagamento

Provincia Carmelitana de Santo Elias

Sto Elias - Unaí

Folha Mensal de 10/2025

Manuela Oliveira da Silva

0015/10636

CNPJ: 33621319/0029-94

Educador Social

<u>Cód</u>	<u>Descrição</u>	<u>Hrs/Qtde</u>	<u>Vencimentos</u>	<u>Descontos</u>
00001	Salário	30 dias	1.562,00	117,81
00200	Arredondamento			
00381	INSS sobre a Folha			
00400	Arredondamento Anterior			

Salário p/Mês 1.562,00	Base INSS 1.562,00	Base IRRF 1.562,00	FGTS 124,96	Total Vencos 1.562,08	Total Descontos 118,08
					Líquido 1.444,00

Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.

31/10/25

Ass.

Manuela O da Silva

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.25.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====
PAGADOR: PROVINCIA CARMELITANA DE SANTO ELIAS
AGENCIA: 0508 CONTA: 53.911-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MANUELA OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 078.476.816-17
AGENCIA: 0508 CONTA: 63.717-3
DATA DO PAGAMENTO: 31/10/2025
VALOR: 1.444,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.81B.122.801.4F3.6FF
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Demonstrativo de Pagamento

Provincia Carmelitana de Santo Elias

Sto Elias - Unai

Folha Mensal de 10/2025

Erica Aparecida Ferreira da Silva

0015/10666

CNPJ: 33621319/0029-94

Educador Social

<u>Cód</u>	<u>Descrição</u>	<u>Hrs/Qtde</u>	<u>Vencimentos</u>	<u>Descontos</u>
00001	Salário	30 dias	1.562,00	
00200	Arredondamento		0,64	
00381	INSS sobre a Folha			117,81
00400	Arredondamento Anterior			0,83
61501	Empréstimo eConsignado Contr.1			252,00

Salário p/Mês
1.562,00

Base INSS
1.562,00

Base IRRF
1.562,00

FGTS
124,96

Total Vencos
1.562,64

Total Descontos
370,64

Líquido
1.192,00

Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.

31/10/25

Ass.

Erica Ap^a Ferreira da Silva

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.26.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR:	PROVINCIA CARMELITANA DE SANTO ELIAS
AGENCIA: 0508	CONTA: 53.911-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ERICA APARECIDA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	138.364.466-77
AGENCIA: 0508	CONTA: 66.539-8
DATA DO PAGAMENTO:	31/10/2025
VALOR:	1.192,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.BC2.91D.0D7.20B.523
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Demonstrativo de Pagamento

Folha Mensal de 10/2025

Provincia Carmelitana de Santo Elias

Sto Elias - Unai

CNPJ: 33621319/0029-94

Ecilma Maria dos Santos

0015/10411

Aux.de Escritorio

<u>Cód</u>	<u>Descrição</u>	<u>Hrs/Qtde</u>	<u>Vencimentos</u>	<u>Descontos</u>	
00001	Salário	30 dias	1.797,00	138,96	
00200	Arredondamento				
00381	INSS sobre a Folha				
00400	Arredondamento Anterior				
				0,12	
Salário p/Mês	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Venctos	Total Descontos
1.797,00	1.797,00	1.797,00	143,76	1.797,08	139,08

Líquido
1.658,00Recebi o valor líquido deste recibo,
correspondente à discriminação acima
do qual dou plena e total quitação.

___/___/___ Ass. _____

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.26.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR:	PROVINCIA CARMELITANA DE SANTO ELIAS
AGENCIA: 0508	CONTA: 53.911-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ECILMA MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	375.889.821-87
AGENCIA: 0508	CONTA: 17.542-0
DATA DO PAGAMENTO:	31/10/2025
VALOR:	1.658,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.080.24F.E82.386.CDA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.