

Empresa: Provincia Carmelita de Sto Elias**CNPJ:** 33.621.319/0029-94 **Agência/Conta:** 508-8 / 53911-2**Nome da Folha:** Folha de pagamento 29.ago.2025 10:02:29**Data Pagamento:** 29/08/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 508-8 / 53911-2**Valor Total:** R\$ 12.702,00 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 8**Assinaturas válidas:**

Reinaldo Paraiso Da Rocha 29/08/2025 10:06:15

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	Raquel Costa da Silva	092.481.436-52	508-8 / 59160-2	Pago	Salário	R\$ 831,00
5	Erica Aparecida Ferreira da Si	138.364.466-77	508-8 / 66539-8	Pago	Salário	R\$ 1.192,00
6	Maria Cecilia Campos de Moraes	141.011.336-11	508-8 / 68537-2	Pago	Salário	R\$ 2.320,00
7	Sara Rodrigues da Silva	151.128.316-50	508-8 / 68017-6	Pago	Salário	R\$ 2.320,00
8	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 11/09/2025 às 15:59:57, 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 ORIGINAL11 / 09 / 25
DataNaiana Lencio zica
Nome e Assinatura do Declarante

RG/CPF

Provincia Carmelitana de Santo Elias

PAGOT. Parceria nº: 02 / 25Conta: 53911-2Ag: 508-8Banco: Brasil

Demonstrativo de Pagamento

Folha Mensal de 08/2025

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.

29/08/25

Ass.

Delcimom Gomes Ferreira

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.56.28
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:	29/08/2025
VALOR:	1.501,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.649.073.E01.945.ECC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BE
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 08/2025	
Provincia Carmelitana de Santo Elias			Sto Elias - Unaí		CNPJ: 33621319/0029-94	
Alverinha Evangelista dos Santos			0015/10392		Serviços Gerais I	
<u>Cód</u>	<u>Descrição</u>		<u>Hrs/Qtd</u>	<u>Vencimentos</u>	<u>Descontos</u>	
00001	Salário		30 dias	1.553,00		
00200	Arredondamento			0,06		
00381	INSS sobre a Folha				117,00	
00400	Arredondamento Anterior				0,06	
Salário p/Mês		Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos
1.553,00		1.553,00	1.553,00	124,24	1.553,06	117,06
					Líquido	
					1.436,00	
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.						
			29/08/25	Ass. <i>Alverinha Evangelista</i>		

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.57.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

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

BENEFICIARIO:	ALVERINHA EVANGELISTA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	045.895.166-83
AGENCIA: 0508	CONTA: 53.460-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/08/2025
VALOR:	1.436,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.B2F.F30.F19.065.EF9
-------------------	-----------------------

=====

|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 08/2025	
Provincia Carmelitana de Santo Elias			Sto Elias - Unaí		CNPJ: 33621319/0029-94	
Manuela Oliveira da Silva			0015/10636		Educador Social	
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos		
00001	Salário	30 dias	1.562,00			
00200	Arredondamento		0,46			
00381	INSS sobre a Folha			117,81		
00400	Arredondamento Anterior			0,65		
Salário p/Mês		Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos
1.562,00		1.562,00	1.562,00	124,96	1.562,46	118,46
						Líquido
						1.444,00
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.						
29/08/25 Ass. <i>Manuela O Silva</i>						

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.57.39
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:	29/08/2025
VALOR:	1.444,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.C68.517.2FC.CD3.E59
-------------------	-----------------------

=====

|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 08/2025

Raquel Costa da Silva

0015/10559

Cozinheiro(a)

Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos
00001	Salário	2 dias	103,56	
00007	Salário Doença	14 dias	724,76	
00036	Salário Família	1,00	65,00	
00200	Arredondamento		0,35	
00381	INSS sobre a Folha			62,12
00399	Insuficiência de Saldo Anter.			0,55

Salário p/Mês
1.553,00Base INSS
828,32Base IRRF
828,32FGTS
66,26Total Vencos
893,67Total Descontos
62,67**Liquido**
831,00

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

29/08/25

Ass.

Raquel Costa da Silva

07/09 - FELIZ ANIVERSÁRIO!

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.58.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

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

BENEFICIARIO:	RAQUEL COSTA DA SILVA
CPF/CNPJ:	092.481.436-52
AGENCIA: 0508	CONTA: 59.160-2
DATA DO PAGAMENTO:	29/08/2025
VALOR:	831,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.4B5.C98.17B.027.23E
-------------------	-----------------------

=====

|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 08/2025

Provincia Carmelitana de Santo Elias

Sto Elias - Unaí

CNPJ: 33621319/0029-94

Erica Aparecida Ferreira da Silva

0015/10666

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		0,02		
00381	INSS sobre a Folha			117,81	
00400	Arredondamento Anterior			0,21	
61003	Empréstimo e Consignado (9253)			252,00	
Salário p/Mês	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos
1.562,00	1.562,00	1.562,00	124,96	1.562,02	370,02
					Líquido
					1.192,00

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

29/08/25

Ass.

Erica Ap^a Ferreira da Silva

18/09 - FELIZ ANIVERSÁRIO!

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.58.31
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: 29/08/2025
VALOR: 1.192,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D32.981.598.955.F41

=====

|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.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.58.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

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

BENEFICIARIO: MARIA CECILIA CAMPOS DE MORAIS
CPF/CNPJ: 141.011.336-11
AGENCIA: 0508 CONTA: 68.537-2
DATA DO PAGAMENTO: 29/08/2025
VALOR: 2.320,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.93A.24C.89B.660.B87

=====

|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 08/2025

Provincia Carmelitana de Santo Elias

Sto Elias - Unai

CNPJ: 33621319/0029-94

Sara Rodrigues da Silva

0015/10682

Psicologo(a)

<u>Cód</u>	<u>Descrição</u>	<u>Hrs/Qtde</u>	<u>Vencimentos</u>	<u>Descontos</u>
00001	Salário	30 dias	2.525,00	
00200	Arredondamento		0,04	
00381	INSS sobre a Folha			
00400	Arredondamento Anterior			204,48
				0,56

Salário p/Mês
2.525,00Base INSS
2.525,00Base IRRF
2.525,00FGTS
202,00Total Vencos
2.525,04Total Descontos
205,04**Líquido**
2.320,00

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

29/08/25

Ass.

Sara Rodrigues da Silva

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.59.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

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

BENEFICIARIO:	SARA RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ:	151.128.316-50
AGENCIA: 0508	CONTA: 68.017-6
DATA DO PAGAMENTO:	29/08/2025
VALOR:	2.320,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.BF2.5B4.7D1.FE9.781
-------------------	-----------------------

=====

|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 08/2025

Provincia Carmelitana de Santo Elias

Sto Elias - Unaí

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		
00200	Arredondamento		0,16		
00381	INSS sobre a Folha			138,96	
00400	Arredondamento Anterior			0,20	
Salário p/Mês	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos
1.797,00	1.797,00	1.797,00	143,76	1.797,16	139,16
					Líquido 1.658,00

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

29/08/25

Ass.

Ecilma M^o dos Santos

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.59.32
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:	29/08/2025
VALOR:	1.658,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.612.274.5AC.748.789
-------------------	-----------------------

=====

|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.