

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.dez.2025 11:36:22**Data Pagamento:** 31/12/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 508-8 / 53911-2**Valor Total:** R\$ 7.652,00 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 5**Assinaturas válidas:**

Reinaldo Paraiso Da Rocha 31/12/2025 11:40:16

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\$ 1.435,00
3	Manuela Oliveira da Silva	078.476.816-17	508-8 / 63717-3	Pago	Salário	R\$ 1.443,00
4	Erica Aparecida Ferreira da Si	138.364.466-77	508-8 / 66539-8	Pago	Salário	R\$ 953,00
5	Sara Rodrigues da Silva	151.128.316-50	508-8 / 68017-6	Pago	Salário	R\$ 2.320,00

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 08/01/2026 às 17:57:27 , 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 ORIGINAL31/01/26
DataNaiara Lencio Zica
Nome e Assinatura do Declarante
RG/CPF**PAGO**

T. Parceria nº: 02 / 25

Conta: 53911-2

Ag: 508-8

Banco: Brasil

Provincia Carmelitana de Santo Elias

Demonstrativo de Pagamento						Folha Mensal de 12/2025	
Provincia Carmelitana de Santo Elias				Sto Elias - Unai		CNPJ: 33621319/0029-94	
Delcimom Gomes Ferreira				0015/10657		Serviços Gerais I	
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos			
00001	Salário	30 dias	1.553,00				
00036	Salário Família	1,00	65,00				
00200	Arredondamento		0,78	117,00			
00381	INSS sobre a Folha			0,78			
00400	Arredondamento Anterior						
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.				31/12/25 Ass. <i>Delcimom Gomes</i>			

08/01/26, 17:34

about:blank

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17.34.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR:	PROVINCIA CARMELITANA DE SANTO ELIAS	
AGENCIA: 0508		CONTA: 53.911-2
NR. DOCUMENTO:		1.581

BENEFICIARIO:	DELCEMOM GOMES FERREIRA	
CPF/CNPJ:		002.454.096-02
AGENCIA: 0508		CONTA: 46.190-3
DATA DO PAGAMENTO:		31/12/2025
VALOR:		1.501,00
NR. DOCUMENTO:		

NR. AUTENTICACAO:	F.08C.463.BA1.13A.CE5
-------------------	-----------------------

=====

|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 12/2025

Provincia Carmelitana de Santo Elias

Sto Elias - Unai

CNPJ: 33621319/0029-94

Alverinha Evangelista dos Santos

0015/10392

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			
00200	Arredondamento		0,06	117,00		
00381	INSS sobre a Folha			1,06		
00400	Arredondamento Anterior					
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	118,06
						Líquido 1.435,00

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

31/12/25

Ass.

Alverinha Evangelista

08/01/26, 17:34

about:blank

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17.34.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====
PAGADOR: PROVINCIA CARMELITANA DE SANTO ELIAS
AGENCIA: 0508 CONTA: 53.911-2
NR. DOCUMENTO: 1.581

BENEFICIARIO: ALVERINHA EVANGELISTA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 045.895.166-83
AGENCIA: 0508 CONTA: 53.460-9
DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2025
VALOR: 1.435,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6D5.3FB.7B7.C28.89C
=====

|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 12/2025

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		0,51	117,81	
00381	INSS sobre a Folha			1,70	
00400	Arredondamento Anterior				
Salário p/Mês	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos
1.562,00	1.562,00	1.562,00	124,96	1.562,51	119,51
					Líquido 1.443,00

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

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17.35.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====
PAGADOR: PROVINCIA CARMELITANA DE SANTO ELIAS
AGENCIA: 0508 CONTA: 53.911-2
NR. DOCUMENTO: 1.581

BENEFICIARIO: MANUELA OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 078.476.816-17
AGENCIA: 0508 CONTA: 63.717-3
DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2025
VALOR: 1.443,00
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.F42.4DC.663.C9E.444
=====

|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 12/2025

Provincia Carmelitana de Santo Elias

Sto Elias - Unai

CNPJ: 33621319/0029-94

Erica Aparecida Ferreira da Silva

0015/10666

Educador Social

<u>Cód</u>	<u>Descrição</u>	<u>Hrs/Qtd</u>	<u>Vencimentos</u>	<u>Descontos</u>		
00001	Salário	30 dias	1.562,00			
00200	Arredondamento		0,55	117,81		
00381	INSS sobre a Folha			1,00		
00400	Arredondamento Anterior			252,00		
61501	Empréstimo eConsignado Contr.1			238,74		
61502	Empréstimo eConsignado Contr.2					
Salário p/Mês		Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos
1.562,00		1.562,00	1.562,00	124,96	1.562,55	609,55
						Líquido
						953,00

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

31/12/25

Ass.

Erica Ap. Ferreira da Silva

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17.36.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====
PAGADOR: PROVINCIA CARMELITANA DE SANTO ELIAS
AGENCIA: 0508 CONTA: 53.911-2
NR. DOCUMENTO: 1.581

BENEFICIARIO: ERICA APARECIDA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 138.364.466-77
AGENCIA: 0508 CONTA: 66.539-8
DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2025
VALOR: 953,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5DA.A04.C3F.A28.DF5
=====

|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 12/2025	
Provincia Carmelitana de Santo Elias			Sto Elias - Unai		CNPJ: 33621319/0029-94	
Sara Rodrigues da Silva			0015/10682		Psicologo(a)	
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos		
00001	Salário	30 dias	2.525,00			
00200	Arredondamento		0,49			
00381	INSS sobre a Folha			204,48		
00400	Arredondamento Anterior			1,01		
Salário p/Mês	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos	
2.525,00	2.525,00	2.525,00	202,00	2.525,49	205,49	
					Líquido	
					2.320,00	
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.						
			30/12/25 Ass. <u>Sara Rodrigues da Silva</u>			

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17.36.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR:	PROVINCIA CARMELITANA DE SANTO ELIAS
AGENCIA: 0508	CONTA: 53.911-2
NR. DOCUMENTO:	1.581

BENEFICIARIO:	SARA RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ:	151.128.316-50
AGENCIA: 0508	CONTA: 68.017-6
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2025
VALOR:	2.320,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.04B.B56.60E.CF1.7E0

=====

|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.