

REGISTRO DE EMPREGADO

24

FICHA DE REGISTRO DOS EMPREGADOS Nº 00019

Da firma: ASSOCIAÇÃO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA
Endereço: RUA IRACI ALVES DA SILVA, 600

CNPJ / CEI : 25213140000179

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome ALESSANDRA MARTINS GONTIJO

portador da C.T.P.S. n.: 0001698900114 C.T.P.S (Rural) n.:

C.P.F. / CIC n.: 05430397652

Título de Eleitor n.: 144203120205 da 280 zona C. Identidade n.: MG10686407 Órgão Emissor SSP Data 26/07/2012

foi admitido em: 03 de janeiro de 2022

para exercer a função de: Instrutor de cursos livres

CBO 333110

com o salário de: R\$ 1.500,00

(Um Mil e Quinhentos Reais

Por: Mês no seguinte horário de trabalho Seg/Sab 07:30 11:00/13:00 17:30

FOLGA SEMANAL

Dom

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

Sim: Não:

Data da opção
03/01/2022

Data da retratação

Banco depositário
Caixa Econômica Federal

Nacionalidade Brasil

Filho de LUCAS MENDES GONTIJO

e de MARIA ELCIDINA MARTINS GONTIJO

nascido em Unai

a 11/02/1983

Estado civil Casado

Nome do Cônjuge

Grau de instrução Educação superior completa.

Residência RUA ALPINO JACINTO, 59 - SANTA LUZIA

Cidade Unai

CEP 38613-176

Cart. Nac. Habilitação n.º

Cert. Militar n.º

QUANDO ESTRANGEIRO

Carteira modelo 19 n.º

n.º Registro Geral

Casado(a) c/ bras.?

Nome do Cônjuge

Tem filhos brasileiros?

Quantos

Data de chegada ao Brasil:

Naturalizado

Decreto n.º

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)

Cadastrado em 29/06/1999

sob n.º 12803038988

dep. no Banco

Endereço

Código Banco

Código agência

Beneficiários:

JOAO MIGUEL GONTIJO RENEIROS (Filho(A)) Nascido(a) em : 02/04/2014

Data Registro: 03/01/2022

Assinatura do Empregado

Data Rescisão:

ALTERAÇÃO DE SALÁRIO

(HORA-DIA-MÊS)

(HORA-DIA-MÊS)

Em 01/05/23	R\$ 2.300,00	por mês	Em / /	R\$	por
Em 01/08/24	R\$ 2.800,00	por mês	Em / /	R\$	por
Em 03/02/25	R\$ 1.300,00	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO	DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		
GUIA N°	DATA	SINDICATO

ACIDENTES OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /

FÉRIAS CONCEDIDAS			
de 02/01/23	a 31/01/23	referente ao período de	03/01/22 a 02/01/23
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /

Observações:

.....

.....

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:

Data da Demissão: de de

Assinatura:

REGISTRO DE EMPREGADO

15

FICHA DE REGISTRO DOS EMPREGADOS Nº 00013

Da firma: ASSOCIAÇÃO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANI

Endereço: RUA IRACI ALVES DA SILVA, 600

CNPJ / CEI : 25213140000179

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome LAURA MARIANA DIAS GOMES

portador da C.T.P.S. n.: 0003320000145

C.T.P.S (Rural) n.:

C.P.F. / C.I.C n.: 11515649660

Título de Eleitor n.:

da

zona

C. Identidade n.: MG19387833

Órgão Emissor: SSP

Data: 10/08/2016

foi admitido em: 12 de julho de 2019

para exercer a função de: Psicólogo (a)

CBO: 251530

com o salário de: R\$ 1.497,00

(Um Mil, Quatrocentos e Noventa e Sete Reais)

Por Mês no seguinte horário de trabalho Seg/Sab 07:30 11:00/13:00 17:30

FOLGA SEMANAL

Dom

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

Sim Não

Data da opção

12/07/2019

Data da retratação

Banco depositário

Caixa Econômica Federal

Nacionalidade Brasil	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Filho de JOSE GILSON GOMES e de NIVALDA DIAS GOMES nascido em Unai em 12/03/1994 Estado civil Solteiro Nome do Cônjuge Grau de instrução Educação superior completa Residência RUA ELI PINTO CARVALHO, 170 - CRUZEIRO Cidade Unai CEP 38616-010 Cart. Nac. Habilitação n.º Cert. Militar n.º	Carteira modelo 19 n.º n.º Registro Geral Casado(a) c/ bras.? Nome do Cônjuge Tem filhos brasileiros? Quantos Data de chegada ao Brasil: Naturalizado Decreto n.º	Cadastrado em sob n.º 16423240095 dep. no Banco Endereço Código Banco Código agência

Beneficiários:

Data Registro: 12/07/2019

Laura Mariana Dias Gomes
Assinatura do Empregado

Data Rescisão:

ALTERAÇÃO DE SALÁRIO

(HORA-DIA-MÊS)

(HORA-DIA-MÊS)

Em 03/01/23	R\$ 3.000,00	por mês	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por
Em / /	R\$	por	Em / /	R\$	por

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO	DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		
GUIA N°	DATA	SINDICATO

ACIDENTES OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /

FÉRIAS CONCEDIDAS			
de 04/01/21	a 02/02/21	referente ao período de	12/07/19 a 11/07/20
de 03/02/21	a 04/03/21	" " " "	12/07/20 a 11/07/21
de 01/02/22	a 02/03/22	" " " "	12/07/21 a 11/07/22
de 02/01/23	a 31/01/23	" " " "	12/07/22 a 11/07/23
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /
de / /	a / /	" " " "	/ / a / /

Observações:

.....

.....

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:

Data da Demissão: de de

Assinatura:

REGISTRO DE EMPREGADO

34

Folha de pagamento
ASSOCIACAO UNAIENSE DE

DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - AUDEC - 25.213.140/0001-79

CONTABILIDADE VERSIANI

Ficha de Registro do Empregado

Características Físicas

N. Registro: _____
Cor: _____
Cabelo: _____
Olhos: _____
Altura: _____
Peso: _____
Sinal: _____



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Empregado: **14 - JUNIA ARAUJO MENEZES SANTOS**, portador da C.T.P.S. n° _____, Série _____;
Série **145**; C.T.P.S. (Rural) n° _____ Série _____;
C.T.P.S. n° **046.497.156-01**; Titulo de Eleitor n° **1012237502756** da **280** Zona; Cédula de
Identidade R.G. n° **MG 10463560** foi admitido em **21/01/2025** para exercer a função de
ASSISTENTE SOCIAL-251605, com salário de R\$ **4.000,00** Tipo de Salário: **Mensal**

HORÁRIO DE TRABALHO

SSO	Entrada	Intervalo(s)	Intervalo(s)	Saída
SSO	07:30	11:00	13:00	17:30
TER	07:30	11:00	13:00	17:30
QUA	07:30	11:00	13:00	17:30
QUI	07:30	11:00	13:00	17:30
SEX	07:30	11:00	13:00	17:30
SAB	Entrada	Intervalo(s)	COMPENSADO	Saída
DOM	Entrada	Intervalo(s)	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	Saída

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Optante? _____ Data da opção _____ Data da retratação _____ Banco _____ Agência _____ Praça _____ UF _____
21/01/2025 / /

Nac.: Brasileira
Pai: JOAQUIM DE SOUZA MENEZES
Mãe: DOMINGAS DE ARAUJO MENEZES
Nascido em: UNAI-MG
Dia Nasc: 20/01/1975
Est. Civil: Viúvo
Conjuge: _____
Gr. Instr: 9 - Educação Superior Compl.
End.: PARACATU
Bairro: CENTRO
Cidade: UNAI
Cart. Habilit.: _____
Categoria: _____
Cart. Militar: _____

QUANDO ESTRANGEIRO

Carteira modelo 19 n° _____
N° Registro Geral _____
Casado(a) com brasileira(o)? _____
Nome do conjuge _____
Tem filhos brasileiros? _____
Quantos? _____
Data da chegada no Brasil: _____
Naturalizado: Não _____
Decreto n° _____

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (P.I.S.)

Cadastrado em _____
sob o n° 209.64644.72.4
dep. no banco _____
Endereço _____
Banco _____
Agência _____
Endereço da agência _____
Obs: _____

Assinatura do Empregado

(Polegar direito)

ALTERAÇÃO DE SALÁRIO				(HORA-DIA-MÊS)					(HORA-DIA-MÊS)
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO	DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		
GUIA N°	DATA	SINDICATO

ACIDENTES OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	
Em	Alta em
Em	Alta em
Em	Alta em
Em	Alta em
Em	Alta em

FÉRIAS CONCEDIDAS							
de	/	/	a	referente ao período de	/	/	a
de	/	/	a	..	..	..	..
de	/	/	a	..	..	..	..
de	/	/	a	..	..	..	..
de	/	/	a	..	..	..	..
de	/	/	a	..	..	..	..
de	/	/	a	..	..	..	..
de	/	/	a	..	..	..	..
de	/	/	a	..	..	..	..
de	/	/	a	..	..	..	..

Observações:

.....

.....

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:

Data da Demissão: de de

Assinatura:

REGISTRO DE EMPREGADO

22

FOLHA de Pagamento
ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - AUDEC - 25.213.140/0001-79

CONTABILIDADE VERSIANI

Ficha de Registro do Empregado

Características Físicas

N. Registro: _____
 Cor: _____
 Cabelo: _____
 Olhos: _____
 Altura: _____
 Peso: _____



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Siniais: _____
 Empregado: 12 - **KELLEN JESUS DE SOUZA**, portador da C.T.P.S. n° _____
 Série 9607 ; C.T.P.S. (Rural) n° _____ Série _____
 1336388
 C.T.P.S. n° 133.638.896-07 ; Titulo de Eleitor n° _____ da 0 Zona; Cédula de
 Identidade R.G. n° 21797092 foi admitido em 19/08/2024 para exercer a função de
 COORDENADORA DE PROJETOS-131120 , com salário de R\$ 2.100,00 Tipo de Salário: Mensal

HORÁRIO DE TRABALHO

SEG : Entrada 07:00	Intervalo(s) 11:00 13:00	Saída 17:00
TER : Entrada	Intervalo(s) COMPENSADO	Saída
QUA : Entrada 07:00	Intervalo(s) 11:00 13:00	Saída 17:00
QUI : Entrada	Intervalo(s) COMPENSADO	Saída
SEX : Entrada 13:00	Intervalo(s)	Saída 17:00
SAB : Entrada	Intervalo(s) COMPENSADO	Saída
DOM : Entrada	Intervalo(s) DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	Saída

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Empregado? Data da opção Data da retratação Banco Agência Praça UF
 19/08/2024 / /

Nac.: Brasileira
 Pai: ANTONIO MILTON JOSE DE SOUZA
 Mãe: ELIANA ROSA DE JESUS
 Nasceu em: UNAI-MG
 Data Naso: 03/02/2000
 Est. Civil: Casado
 Conjuge : _____
 Gr. Instr: 8 - Educação Superior Incompleta
 End.: ALDEIA
 Bairro: CACHOEIRA
 Cidade: UNAI
 Carr. Habilit.: _____
 Categoria: _____
 Carr. Militar: _____

QUANDO ESTRANGEIRO

Carteira modelo 19 n° _____
 Nº Registro Geral _____
 Casado(a) com brasileira(o)? _____
 Nome do conjuge _____

 Tem filhos brasileiros? _____
 Quantos? _____
 Data da chegada no Brasil: _____
 Naturalizado: Não
 Decreto n° _____

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (P.I.S.)

Cadastrado em _____
 sob o nº 164.61407.56.2
 dep. no banco _____
 Endereço _____
 Banco _____
 Agência _____
 Endereço da agência _____
 Obs: _____

_____ de _____ de _____
Kellen Jesus de Souza
 Assinatura do Empregado



ALTERAÇÃO DE SALÁRIO			(HORA-DIA-MÊS)	ALTERAÇÃO DE SALÁRIO			(HORA-DIA-MÊS)		
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/	R\$	por

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO	DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		
GUIA N°	DATA	SINDICATO

ACIDENTES OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	
Em	Alta em
Em	Alta em
Em	Alta em
Em	Alta em
Em	Alta em
Em	Alta em

FÉRIAS CONCEDIDAS							
de	/	/	a	referente ao período de	/	/	a
de	/	/	a	"	"	"	"
de	/	/	a	"	"	"	"
de	/	/	a	"	"	"	"
de	/	/	a	"	"	"	"
de	/	/	a	"	"	"	"
de	/	/	a	"	"	"	"
de	/	/	a	"	"	"	"
de	/	/	a	"	"	"	"
de	/	/	a	"	"	"	"

Observações:

.....

.....

.....

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:

Data da Demissão: de

Empresa: Associacao Unaiense de Desenvolvimento da Cidadania - Audec**CNPJ:** 25.213.140/0001-79 **Agência/Conta:** 508-8 / 52406-9**Nome da Folha:** FOLHA PAGAMENTO MARÇO 2025**Data Pagamento:** 01/04/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 508-8 / 52406-9**Valor Total:** R\$ 11.059,11 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 4**Assinaturas válidas:**

Jose Donizete Lemos Do Prado 01/04/2025 13:37:06

Roseli Ferreira Da Rocha Paiva 01/04/2025 14:48:15

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Junia Araujo Menezes Santos	046.497.156-01	508-8 / 59186-6	Pago	Salário	R\$ 3.492,76
2	Alessandra Martins Gontijo Ren	054.303.976-52	508-8 / 64172-3	Pago	Salário	R\$ 1.164,83
3	Laura Mariana Dias Gomes	115.156.496-60	508-8 / 64183-9	Pago	Salário	R\$ 3.200,76
4	Kellen Jesus de Souza	133.638.896-07	508-8 / 64169-3	Pago	Salário	R\$ 3.200,76

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 27/05/2025 às 15:16:59 , por JC908306 JOSE DONIZETE LEMOS DO PRADO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:43:02
0508000508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVO
CNPJ: 25.213.140/0001-79

FAVORECIDO: JUNIA ARAUJO MENEZES SANTOS
CPF: 046.497.156-01
AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG
CONTA: 59.186-6
DATA DE PAGAMENTO: 01/04/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.492,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.A91.E01.397.1AF.4B7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:43:02
0508000508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVO
CNPJ: 25.213.140/0001-79

FAVORECIDO: ALESSANDRA MARTINS GONTIJO REN
CPF: 054.303.976-52
AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG
CONTA: 64.172-3
DATA DE PAGAMENTO: 01/04/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.164,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.666.059.00A.FBB.AA6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:43:03
0508000508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVO
CNPJ: 25.213.140/0001-79

FAVORECIDO: LAURA MARIANA DIAS GOMES
CPF: 115.156.496-60
AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG
CONTA: 64.183-9
DATA DE PAGAMENTO: 01/04/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.200,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.229.2F7.E0A.8B4.62C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:43:03
0508000508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVO
CNPJ: 25.213.140/0001-79

FAVORECIDO: KELLEN JESUS DE SOUZA
CPF: 133.638.896-07
AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG
CONTA: 64.169-3
DATA DE PAGAMENTO: 01/04/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.200,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.BFE.314.4E3.63F.2FC

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENV
 CNPJ: 25.213.140/0001-79

FAVORECIDO: JUNIA ARAUJO MENEZES SANTOS
 CPF: 046.497.156-01
 AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG
 CONTA: 59.186-6
 DATA DE PAGAMENTO: 01/04/2025
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.492,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.A91.E01.397.1AF.4B7

Recibo de Pagamento Mensal

ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Março/2025
 25.213.140/0001-79 Departamento: GERAL

Adm: 21/01/2025

14 JUNIA ARAUJO MENEZES SANTOS (ASSISTENTE SOCIAL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO EMPREGADO	31 Dias	4.000,00	
19998	INSS	9.33 %		373,40
19999	IRRF	15.0 %		133,84
			4.000,00	507,24
			Líquido.....:	3.492,76
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	3.435,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Júnia Araújo Menezes Santos
 Assinatura
 01/04/25
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENV
 CNPJ: 25.213.140/0001-79

FAVORECIDO: KELLEN JESUS DE SOUZA
 CPF: 133.638.896-07
 AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG
 CONTA: 64.169-3
 DATA DE PAGAMENTO: 01/04/2025
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.200,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.BFE.314.4E3.63F.2FC

Recibo de Pagamento Mensal

ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Março/2025 Adm: 03/01/2022
 25.213.140/0001-79 Departamento: GERAL

5 KELLEN JESUS DE SOUZA (PEDAGÓGICA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO EMPREGADO	31 Dias	3.600,00	
19998	INSS	9.03 %		325,40
19999	IRRF	15.0 %		73,84
			3.600,00	399,24
			Líquido.....:	3.200,76
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.600,00	3.600,00	3.600,00	288,00	3.035,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

01/04/25 Data
Kellen Jesus de Souza Assinatura

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENV
 CNPJ: 25.213.140/0001-79

FAVORECIDO: LAURA MARIANA DIAS GOMES
 CPF: 115.156.496-60
 AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG
 CONTA: 64.183-9
 DATA DE PAGAMENTO: 01/04/2025
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.200,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.229.2F7.E0A.8B4.62C

Recibo de Pagamento Mensal				
ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Março/2025		Adm: 12/06/2019		
25.213.140/0001-79		Departamento: GERAL		
2 LAURA MARIANA DIAS GOMES (PSICOLOGO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10	SALARIO EMPREGADO	31 Dias	3.600,00	
19	INSS	9.03 %		325,40
9999	IRRF	15.0 %		73,84
			3.600,00	399,24
			Líquido.....:	3.200,76
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.600,00	3.600,00	3.600,00	288,00	3.035,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE

OL/04/25 Laura Mariana Dias Gomes
 Data Assinatura

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENV
 CNPJ: 25.213.140/0001-79

FAVORECIDO: ALESSANDRA MARTINS GONTIJO REN
 CPF: 054.303.976-52
 AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG
 CONTA: 64.172-3
 DATA DE PAGAMENTO: 01/04/2025
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.164,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.666.059.00A.FBB.AA6

Recibo de Pagamento Mensal

ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Março/2025 Adm: 03/01/2022
 25.213.140/0001-79 Departamento: GERAL

6 ALESSANDRA MARTINS GONTIJO RENEIROS (EDUCADOR SOCIAL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10	SALARIO EMPREGADO	31 Dias	1.300,00	
19998	INSS	10.39 %		135,17
			1.300,00	135,17
			Líquido.....:	1.164,83
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.300,00	1.300,00	1.300,00	104,00	735,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Alessandra
 Assinatura

 Data

Titular do Certificado

25.213.140/0001-79 - ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADAN:2521...

Trocar Perfil/Módulo

Módulo: Geral Pessoa Jurídica

■ Você está aqui: [🏠 \(/portal/Home/Inicial\)](#) > [Empregado](#) > [Gestão de Empregados \(/portal/Trabalhador/ConsultaCompleto\)](#) > [Visualizar Dados Contratuais do Trabalhador](#)

[Alterar Dados Contratuais \(/portal/Trabalhador/AlteracaoContratualCompleto/DataAlteracao?idContrato=12999309846\)](/portal/Trabalhador/AlteracaoContratualCompleto/DataAlteracao?idContrato=12999309846)

Visualizar Dados Contratuais do Trabalhador

Identificação do trabalhador

CPF

133.638.896-07

Nome

KELLEN JESUS DE SOUZA

Informações do Vínculo

Tipo de Registro

Admissão

Matrícula

15763000023

Tipo de Regime Trabalhista

1 - CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislação ▼

Tipo de regime previdenciário (ou Sistema de Proteção Social dos militares das Forças Armadas)

Categoria

Tipo de regime previdenciário (ou Sistema de Proteção Social dos militares das Forças Armadas)

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público ▼

1 - Regime Geral de Previdência Social - RGP ▼

Contrato de trabalho

Nome do cargo

PEDAGOGICA

Classificação Brasileira de Ocupação – CBO

239415 - Pedagogo ▼

Nome da função

Classificação Brasileira de Ocupação – CBO

Remuneração e periodicidade de pagamento

Unidade de pagamento

5 - Por Mês ▼

Salário base

3.600,00

Descrição do Salário Variável

Duração do contrato de trabalho

Tipo de Contrato de Trabalho

1 - Prazo indeterminado ▼

Local de trabalho

Tipo de Inscrição

1 - CNPJ ▼

Número de
Inscrição

25.213.140/0

Nome

ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESEN'

Descrição Complementar

Horário Contratual

Quantidade de Horas Semanais

40,00

Tipo da Jornada

5 - Jornada com horário diário fixo e folga fixa (exceto no domingo) ▼

Tempo Parcial

0 - Não é contrato em tempo parcial ▼

Descrição da jornada semanal contratual

Segunda-feira - Inicio da jornada 07:00, fim da jornada 17:00. Segunda-

A jornada semanal possui horário noturno?

Sim Não

Trabalhador Celetista

Data de Admissão

03/01/2022

Tipo de Admissão

1 - Admissão ▼

Indicativo de Admissão

1 - Normal ▼

Regime de Jornada do Empregado

1 - Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. I) ▼

Natureza da Atividade

1 - Trabalho Urbano ▼

Mês de data base

03 - Março ▼

CNPJ do sindicato representativo da categoria

17.219.585/0001-38

Sucessão do Vínculo Trabalhista

Tipo de Inscrição do empregador anterior

Identificação do Evento

Identificador do Evento

ID12521314000000020250616143

Número do recibo

1.1.00000000330476

Processo de emissão do evento

3 - Aplicativo governamental - Web Geral

Versão do
Processo

1.0

[Voltar](#)

::

v_s_1.3.0 2025_15.8.1