

# REGISTRO DE EMPREGADO

19

FICHA DE REGISTRO DOS EMPREGADOS Nº 00017

Da firma: ASSOCIAÇÃO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA

CNPJ / CEI : 25213140000179

Endereço: RUA IRACI ALVES DA SILVA, 600

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome: MARIENE CAETANO VASCONCELOS MIRANDA

portador da C.T.P.S. n.: 07910076 07620

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

C.P.F. / CIC n.: 79100767620

Título de Eleitor n.: 97017920221

da 280

zona

C. Identidade n.: MG23345636

Órgão Emissor: SSP

Data: 15/04/2019

foi admitido em: 03 de maio de 2021

para exercer a função de: Auxiliar de Cozinha

CBO: 513205

com o salário de: R\$ 1.100,00

( Um Mil e Cem 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  
03/05/2021

Data da retratação

Banco depositário

Caixa Econômica Federal

Nacionalidade Brasil

Filho de JOAO CAETANO VASCONCELOS  
e de MARIA GONCALVES VASCONCELOS

nascido em Unai

em 11/04/1970

Estado civil Casado

Nome do Cônjuge

Grau de instrução Ensino fundamental completo.

Residência RUA CARIJOS, 355 - MAMOEIRO

Cidade Unai

CEP 38610-009

Cart. Nac. Habilitação n.º

Cart. Militar n.º

Beneficiários:

### 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

sob n.º 16415158563

dep. no Banco

Endereço

Código Banco

Código agência

Data Registro: 03/05/2021

*Mariene Caetano Vasconcelos Miranda*  
Assinatura do Empregado

Data Rescisão:

**ALTERAÇÃO DE SALÁRIO**

(HORA-DIA-MÊS)

(HORA-DIA-MÊS)

Em 01 / 01 / 2023 R\$ 1.302,00 por mês  
 Em 01 / 05 / 2023 R\$ 1.320,00 por mês  
 Em 02 / 05 / 2023 R\$ 1.800,00 por mês  
 Em 01 / 08 / 2024 R\$ 2.300,00 por mês  
 Em 01 / 09 / 2025 R\$ 2.450,00 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 .....

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO
01/08/24	Cozinheira

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		
GUIA Nº	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	de	a
03 / 01 / 22	01 / 02 / 22	03 / 05 / 21	02 / 05 / 22	
02 / 01 / 23	31 / 01 / 23	03 / 05 / 22	02 / 05 / 23	

Observações: .....

.....

.....

Recebi os seguintes documentos que me pertencem: .....

Data da Demissão: ..... de .....

# REGISTRO DE EMPREGADO

21

## FICHA DE REGISTRO DOS EMPREGADOS Nº 00018

Assinatura da firma: ASSOCIAÇÃO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA

Endereço: RUA IRACI ALVES DA SILVA, 600

CNPJ / CEI : 25213140000179

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome: BEATRIZ JAQUELINE OLIVEIRA DA SILVA

portador da C.T.P.S. n.: 00090285 00114

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

P.F. / CIC n.: 09354416624

Título de Eleitor n.:

da

zona

C. Identidade n.: MG16214230

Órgão Emissor: SSP

Data: 08/02/2021

Admitido em: 03 de maio de 2021

para exercer a função de: Instrutor de cursos livres

CBO: 333110

Valor do salário de: R\$ 1.500,00

( Um Mil e Quinhentos Reais )

Horário: 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

03/05/2021

Data da retratação

Banco depositário

Caixa Econômica Federal

Nacionalidade Brasil

Filho de SEBASTIAO RODRIGUES DA SILVA

de TEODORA SOUZA DE OLIVEIRA DA SILVA

Nascido em Unai

29/06/1989

Estado civil Solteiro

Nome do Cônjuge

Grau de instrução Ensino médio completo.

Residência RUA DO QUIMICO, 67 - ALVORADA

Cidade Unai

CEP 38620-646

Cart. Nac. Habilitação n.º

Cart. Militar n.º

Beneficiários:

EMILLY GABRIELLY OLIVEIRA DOS SANTOS ( Filho(A) ) Nascido(a) em : 13/04/2018

Registro: 03/05/2021

*Beatriz Jaqueline O. da Silva*  
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 01 / 08 / 24 R\$ 2.800,00 por mês  
 Em 01 / 09 / 25 R\$ 3.059,00 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

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 01 / 02 / 22 a 02 / 03 / 22 referente ao período de 03 / 05 / 21 a 02 / 05 / 22  
 de 02 / 01 / 23 a 31 / 01 / 23 " " " " 03 / 05 / 22 a 02 / 05 / 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 / /

Observações: .....

.....

.....

Recebi os seguintes documentos que me pertencem: .....

.....

# 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

em 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

Cart. 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 01 / 09 / 25	R\$ 2.350,00	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 .....

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO	DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		
GUIA Nº	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 .....	referente ao período de .....
de .....	referente ao período de .....
de .....	referente ao período de .....
de .....	referente ao período de .....
de .....	referente ao período de .....
de .....	referente ao período de .....
de .....	referente ao período de .....
de .....	referente ao período de .....
de .....	referente ao período de .....

Observações: .....

Recebi os seguintes documentos que me pertencem: .....

# REGISTRO DE EMPREGADO

26

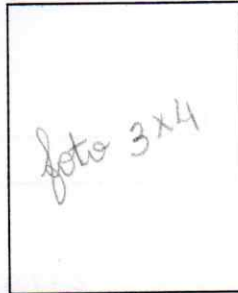
FICHA DE REGISTRO DOS EMPREGADOS Nº 00026 - Frente

Da firma: ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANI

Endereço: Rua Elson Gabriel de Paulo, 139

CNPJ / CEI : 25.213.140/0001-79

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome: Ivone Goncalves dos Reis

portador da C.T.P.S. n.: 00349055 08669 C.T.P.S (Rural) n.:

C.P.F. / CIC n.: 03490558669

Título de Eleitor n:

da

zona

C. Identidade n.: 1792956

Órgão Emissor: SSP Data:

admitido em: 02 de maio de 2023

para exercer a função de: Monitora

CBO: 371410

salário de: R\$ 1.600,00

(Um Mil e Seiscentos Reais

Por Mês

no seguinte horário de trabalho: Seg/Sex 12:00 15:00/15:15 18:15

Folga semanal: Sab Dom

## SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Esperante?

Sim

Não

Data da opção

02/05/2023

Data da retratação

Banco depositário

Nacionalidade Brasil	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Nome de Jose Goncalves dos Reis	Carteira modelo 19 n.º	Cadastrado em
Nome Luzia Cesar Goncalves	n.º Registro Geral	sob n.º 12777787982
Residência em Unai	Casado(a) c/ bras.?	dep. no Banco Caixa Econômica Federal
CPF 02/1977	Nome do Cônjuge	Endereço
Estado civil Casado	-----	Código Banco 104
Estado do Cônjuge	Tem filhos brasileiros?	Código agência 0942
Nível de instrução Ensino médio completo.	Quantos	
Residência Avenida Princesa Isabel, 964 CS FDS	Data de chegada ao Brasil:	
- Divineia	Naturalizado	<b>ESOCIAL</b>
Cidade Unai	Decreto n.º	Matricula eSocial 01731000013
CPF 2613-428		
Rec. Habilitação n.º		
Rec. Militar n.º		

Dependentes:

Nome Goncalves Naites ( Filho(A) ) Nascido(a) em : 12/09/2016 ; Enzo Goncalves Naites ( Filho(A) ) Nascido(a) em : 31/07/2004

Registro: 02/05/2023

x

Assinatura do Empregado

Data Rescisão:

**ALTERAÇÃO DE SALÁRIO**

(HORA-DIA-MÊS)

(HORA-DIA-MÊS)

Em 01 / 08 / 24 R\$ 1800.00 por mês  
 Em 01 / 09 / 25 R\$ 2060.00 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 .....  
 Em ..... / ..... / ..... R\$ ..... por .....  
 Em ..... / ..... / ..... R\$ ..... por .....  
 Em ..... / ..... / ..... R\$ ..... por .....

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO	DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO
01/08/23	Auxiliar oficinas esportivas		
01/08/24	Auxiliar Administrativo		

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		
GUIA Nº	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 ..... / ..... / .....	" " " "	..... / ..... / .....	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: .....

Ficha de Registro do Empregado

N.º Registro: Características Físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Sexo: \_\_\_\_\_  
Cabelo: \_\_\_\_\_  
Olhos: \_\_\_\_\_  
Altura: \_\_\_\_\_  
Peso: \_\_\_\_\_  
Estatura: \_\_\_\_\_



Empregado: 9 - THAUANY APARECIDA MARTINS DA SILVA CRUZ, portador da C.T.P.S. n.º \_\_\_\_\_, Série 6631 ; C.T.P.S. (Rural) n.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_;  
C.T.P.S. n.º 152.461.966-31 ; Titulo de Eleitor n.º \_\_\_\_\_ da 0 Zona; Cédula de Identidade R.G. n.º 21590791 foi admitido em 14/08/2024 para exercer a função de COZINHEIRA DE COZINHA-513205, com salário de R\$ 2.000,00 Tipo de Salário: Mensal

HORÁRIO DE TRABALHO

Entrada	07:30	Intervalo(s)	11:00 13:00	Saída	17:30
Entrada	07:30	Intervalo(s)	11:00 13:00	Saída	17:30
Entrada	07:30	Intervalo(s)	11:00 13:00	Saída	17:30
Entrada	07:30	Intervalo(s)	11:00 13:00	Saída	17:30
Entrada	07:30	Intervalo(s)	11:00 13:00	Saída	17:30
Entrada		Intervalo(s)	COMPENSADO	Saída	
Entrada		Intervalo(s)	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	Saída	

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Opção? Data da opção Banco Agência Praça UF  
14/08/2024 / /

Nat. Brasileira  
Nome: THAUANY APARECIDA MARTINS DA SILVA  
Mãe: MARIA JOSE MARTINS DA SILVA  
Nascimento em: UNAI-MG  
Data de Nascimento: 11/05/1998  
Estado Civil: Solteiro  
Ensino: 7 - Ensino Médio Completo  
Endereço: RUA SERRA AZUL  
Cidade: UNAI  
Município: UNAI  
Estado: MG  
Profissão: COZINHEIRA

QUANDO ESTRANGEIRO

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

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

Cadastrado em \_\_\_\_\_  
sob o n.º 137.31600.21.7  
dep. no banco \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Banco \_\_\_\_\_  
Agência \_\_\_\_\_  
Endereço da agência \_\_\_\_\_  
Obs: \_\_\_\_\_

Assinatura do Empregado: *Thauany Aparecida Martins da Silva Cruz*



**ALTERAÇÃO DE SALÁRIO**

(HORA-DIA-MÊS)

(HORA-DIA-MÊS)

Em 01 / 09 /	R\$ 2.160,00	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO	DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		
GUIA Nº	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	" " " "	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: .....

# REGISTRO DE EMPREGADO

Folha de Pagamento

CONTABILIDADE VERSIANI

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

## Ficha de Registro do Empregado

Registro:	Características Físicas		VISTO DA FISCALIZAÇÃO
Nome:	-----		
Sexo:	-----		
Idade:	-----		
Estado Civil:	-----		
Profissão:	-----		
Outros:	-----		

Empregado: 10 - **IVANDIR ALVES BUENO**, portador da C.T.P.S. n° \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ ;  
Série 1172 ; C.T.P.S. (Rural) n° \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ ;  
C.T.P.S. n° 248.982.011-72 ; Titulo de Eleitor n° \_\_\_\_\_ da 0 Zona; Cédula de \_\_\_\_\_  
Quantidade R.G. n° \_\_\_\_\_ foi admitido em 14/08/2024 para exercer a função de \_\_\_\_\_  
Número de Portaria-517415 , com salário de R\$ 2.000,00 Tipo de Salário: Mensal

HORÁRIO DE TRABALHO			
Entrada	07:30	Intervalo (s)	11:00 13:00 Saída 17:30
Entrada	07:30	Intervalo (s)	11:00 13:00 Saída 17:30
Entrada	07:30	Intervalo (s)	11:00 13:00 Saída 17:30
Entrada	07:30	Intervalo (s)	11:00 13:00 Saída 17:30
Entrada	07:30	Intervalo (s)	11:00 13:00 Saída 17:30
Entrada		Intervalo (s)	COMPENSADO Saída
Entrada		Intervalo (s)	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO Saída

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Opção?	Data da opção	Data da retratação	Banco	Agência	Praça	UF
	14/08/2024	/ /				

Brasileira

**IVANDIR ALVES BUENO**

Endereço: CABECEIRAS-GO

Data de Nascimento: 04/07/1962

Estado Civil: Solteiro

Nível de Ensino: 7 - Ensino Médio Completo

Assinatura: GABRIEL DE PAULO

Assinatura: ROBEIRO

Assinatura: NAI

Assinatura: ..

Assinatura: ..

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Carteira modelo 19 n° \_\_\_\_\_

N° Registro Geral \_\_\_\_\_

Casado(a) com brasileira(o)? \_\_\_\_\_

Nome do conjugue \_\_\_\_\_

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° 120.36329.65.0

dep. no banco \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

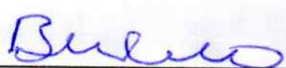
Banco \_\_\_\_\_

Agência \_\_\_\_\_

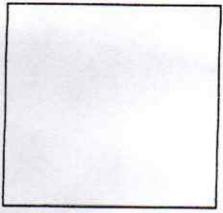
Endereço da agência \_\_\_\_\_

Obs: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



Assinatura do Empregado



(Polegar direito)

**ALTERAÇÃO DE SALÁRIO**

(HORA-DIA-MÊS)

(HORA-DIA-MÊS)

Em 01 / 09 / 25	R\$ 2.150,00	por	Em	/	/	R\$	por
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/
Em	/	/	R\$	por	Em	/	/

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	" " " "	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: .....

# REGISTRO DE EMPREGADO

CONTABILIDADE VERSIANI

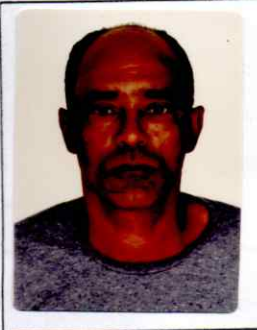
Forma de Pagamento

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

## Ficha de Registro do Empregado

Registro: Características Físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Empregado: 11 - JOAO BATISTA RODRIGUES DA SILVA, portador da C.T.P.S. n° \_\_\_\_\_, Série 8672; C.T.P.S. (Rural) n° \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_;  
CPF n° 861.949.686-72; Titulo de Eleitor n° \_\_\_\_\_ da 0 Zona; Cédula de  
Identidade R.G. n° 11082251 foi admitido em 14/08/2024 para exercer a função de  
Empregado (A) - 331110, com salário de R\$ 2.000,00 Tipo de Salário: Mensal

### HORÁRIO DE TRABALHO

Entrada	Intervalo(s)	Saída
07:30	11:00 13:00	17:30
07:30	11:00 13:00	17:30
07:30	11:00 13:00	17:30
07:30	11:00 13:00	17:30
07:30	11:00 13:00	17:30
07:30	COMPENSADO	Saída
07:30	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	Saída

### SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Data da opção 14/08/2024 Data da retratação / / Banco Agência Praça UF

Brasileira  
JOAO BATISTA RODRIGUES DA SILVA  
FERREIRA DO NASCIMENTO  
ABAETE-MG  
11/09/1971  
Solteiro  
6 - Ensino Médio Incompleto  
SINA  
SERRA AZUL  
Naturaliz.:  
Naturaliz.:  
Naturaliz.:

### QUANDO ESTRANGEIRO

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

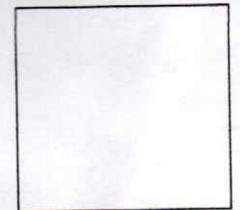
### PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (P.I.S.)

Cadastrado em \_\_\_\_\_  
sob o n° 123.12881.50.2  
dep. no banco \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Banco \_\_\_\_\_  
Agência \_\_\_\_\_  
Endereço da agência \_\_\_\_\_  
Obs: \_\_\_\_\_

### Dependentes/Beneficiários

Nome	Dta. Nascimento	N° Registro	N° do Livro	Sexo
JOAO BATISTA RODRIGUES DA SILVA	08/05/2013			Masculino

de de  
*João Batista Rodrigues da Silva*



**ALTERAÇÃO DE SALÁRIO**

(HORA-DIA-MÊS)

(HORA-DIA-MÊS)

Em 01/09/25 R\$ 2.150,00 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 .....
Em ..... / ..... / ..... R\$ ..... por .....	Em ..... / ..... / ..... R\$ ..... por .....
Em ..... / ..... / ..... R\$ ..... por .....	Em ..... / ..... / ..... R\$ ..... por .....

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO	DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO

**CONTRIBUIÇÃO SINDICAL**

GUIA Nº	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 ..... / ..... / .....	de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....	de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....	de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....	de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Observações: .....

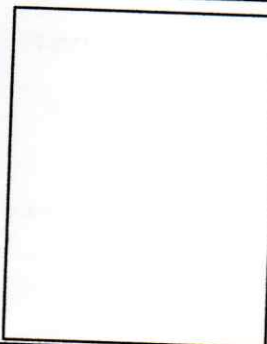
Recebi os seguintes documentos que me pertencem: .....

Ficha de Registro do Empregado

Registro: Características Físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_
Sexo: \_\_\_\_\_
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_
Estado Civil: \_\_\_\_\_
Profissão: \_\_\_\_\_
Endereço: \_\_\_\_\_



Empregado: 15 - JEAN CARLOS PEREIRA DE SANTANA
CPF nº 012.885.596-74
Identidade R.G. nº 10238569
Instrutor (A) DE ESPORTES-333110
Série 9674
C.T.P.S. (Rural) nº
foi admitido em 03/02/2025
com salário de R\$ 2.800,00
Tipo de Salário: Mensal
portador da C.T.P.S. nº
Série
Zona; Cédula de
para exercer a função de

Table with columns: Dia, Entrada, Intervalo(s), Saída. Rows for days SEG to DOM. Includes 'DESCANSO SEMANAL REMUNERADO' for DOM.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
Data da opção 03/02/2025
Data da retratação
Banco
Agência
Praça
UF

Nac.: Brasileira
Pai: OROZIMBO PEREIRA DE SANTANA
Mãe: GABRIELA SILVA COUTO SANTANA
Nascido em: UNAI-MG
Data Nasc: 28/11/1969
Est. Civil: Casado
Conjuge:
Gr. Instr: 7 - Ensino Médio Completo
End.: SERGIO RODRIGUES SOARES
Bairro: SAGARANA
Cidade: UNAI
Cart. Habilit.:
Categoria:
Cert. Militar:

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

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (P.I.S.)
Cadastrado em
sob o nº 268.86265.08.1
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 01/09/25 R\$ 3059,00 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 .....
Em .. / .. / .. R\$ .. por .....	Em .. / .. / .. R\$ .. por .....
Em .. / .. / .. R\$ .. por .....	Em .. / .. / .. R\$ .. por .....

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO	DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		
GUIA Nº	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 .. / .. / ..	" " " "	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: .....

**Empresa:** Associacao Unaiense de Desenvolvimento da Cidadania - Audec**CNPJ:** 25.213.140/0001-79 **Agência/Conta:** 508-8 / 61320-7**Nome da Folha:** FOLHA ESPORTE AGOSTO 2025**Data Pagamento:** 03/09/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 508-8 / 61320-7**Valor Total:** R\$ 16.060,54**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 8**Assinaturas válidas:**

Jose Donizete Lemos Do Prado 03/09/2025 16:39:06

Roseli Ferreira Da Rocha Paiva 03/09/2025 16:59:51

**OBS:**

Processada

	<b>NOME</b>	<b>CPF</b>	<b>AGÊNCIA/CONTA</b>	<b>SITUAÇÃO</b>	<b>TIPO</b>	<b>VALOR</b>
1	Jean Carlos Pereira de Santana	012.885.596-74	508-8 / 54091-9	Pago	Salário	R\$ 2.570,60
2	Ivone Goncalves Dos Reis	034.905.586-69	508-8 / 64182-0	Pago	Salário	R\$ 1.725,77
3	Alessandra Martins Gontijo Ren	054.303.976-52	508-8 / 64172-3	Pago	Salário	R\$ 1.618,54
4	Beatriz Jaqueline Oliveira Da	093.544.166-24	508-8 / 64170-7	Pago	Salário	R\$ 2.570,60
5	Thauany Aparecida Martins da S	152.461.966-31	508-8 / 67514-8	Pago	Salário	R\$ 1.842,77
6	Ivandir Alves Bueno	248.982.011-72	508-8 / 67519-9	Pago	Salário	R\$ 1.842,77
7	Mariene Caetano Vasconcelos Mi	791.007.676-20	508-8 / 64163-4	Pago	Salário	R\$ 2.046,72
8	Joao Batista Rodrigues da Silv	861.949.686-72	508-8 / 67515-6	Pago	Salário	R\$ 1.842,77

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 04/09/2025 às 13:17:45 , por JC908306 JOSE DONIZETE LEMOS DO PRADO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOAO BATISTA RODRIGUES DA SILV  
 CPF: 861.949.686-72  
 AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG  
 CONTA: 67.515-6  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/09/2025  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.842,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.A1C.B27.B74.1A8.B43

**Recibo de Pagamento Mensal**

ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Agosto/2025  
 25.213.140/0001-79

Adm: 14/08/2024

Departamento: GERAL

11 JOAO BATISTA RODRIGUES DA SILVA (MONITOR(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
100	SALARIO EMPREGADO	31 Dias	2.000,00	
195	INSS	7.86 %		157,23
			2.000,00	157,23
			Líquido.....:	1.842,77
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.392,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIENE CAETANO VASCONCELOS MI  
 CPF: 791.007.676-20  
 AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG  
 CONTA: 64.163-4  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/09/2025  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.046,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.70A.9AD.DC0.B1D.0A8

**Recibo de Pagamento Mensal**

ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Agosto/2025

Adm: 03/05/2021

25.213.140/0001-79

Departamento: GERAL

3 MARIENE CAETANO VASCONCELOS MIRANDA (COZINHEIRA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.225,81	
1	INSS	8.04 %		179,09

2.225,81 179,09

Líquido.....: 2.046,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.300,00	2.225,81	2.225,81	178,06	1.618,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVANDIR ALVES BUENO  
 CPF: 248.982.011-72  
 AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG  
 CONTA: 67.519-9  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/09/2025  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.842,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.A57.72B.164.BAD.C75

**Recibo de Pagamento Mensal**

ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Agosto/2025 Adm: 14/08/2024  
 25.213.140/0001-79 Departamento: GERAL

10 IVANDIR ALVES BUENO (AGENTE DE PORTARIA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	31 Dias	2.000,00	
15	INSS	7.86 %		157,23
			2.000,00	157,23
			<b>Líquido.....:</b>	<b>1.842,77</b>

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.392,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura

\_\_\_\_\_  
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: THAUANY APARECIDA MARTINS DA S  
 CPF: 152.461.966-31  
 AGENCIA: 0508-8 - UNAI  
 CONTA: MG 67.514-8  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/09/2025  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.842,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.9AD.D51.5AE.DA5.614

**Recibo de Pagamento Mensal**

ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Agosto/2025  
 25.213.140/0001-79

Adm: 14/08/2024

Departamento: GERAL

9 THAUANY APARECIDA MARTINS DA SILVA CRUZ (AUXILIAR DE COZINHA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	31 Dias	2.000,00	
19	INSS	7.86 %		157,23
			2.000,00	157,23
			Líquido.....:	1.842,77
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.392,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BEATRIZ JAQUELINE OLIVEIRA DA  
 CPF: 093.544.166-24  
 AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG  
 CONTA: 64.170-7  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/09/2025  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.570,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.C4F.F8C.2A3.ADE.BEE

**Recibo de Pagamento Mensal**

ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Agosto/2025  
 25.213.140/0001-79

Adm: 03/05/2021

Departamento: GERAL

4 BEATRIZ JAQUELINE OLIVEIRA DA SILVA (INSTRUTOR DE CURSOS )

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	31 Dias	2.800,00	
11	INSS	8.19 %		229,40

2.800,00 229,40

Líquido.....: 2.570,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.800,00	2.800,00	2.800,00	224,00	2.192,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

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: 03/09/2025  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.618,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.BA3.530.300.201.5FA

Recibo de Pagamento Mensal				
ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Agosto/2025			Adm: 03/01/2022	
25.213.140/0001-79			Departamento: GERAL	
6 ALESSANDRA MARTINS GONTIJO RENEIROS (COORDENADORA DE PROJ)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	26 Dias	1.761,29	
19998	INSS	8.1 %		142,75
			1.761,29	142,75
			Líquido.....:	1.618,54
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	1.761,29	1.761,29	140,90	1.154,09

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura

\_\_\_\_\_  
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVONE GONCALVES DOS REIS  
 CPF: 034.905.586-69  
 AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG  
 CONTA: 64.182-0  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/09/2025  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.725,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.A04.9AA.87E.757.464

**Recibo de Pagamento Mensal**

ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Agosto/2025 Adm: 02/05/2023  
 25.213.140/0001-79 Departamento: GERAL

7 IVONE GONCALVES DOS REIS (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	31 Dias	1.800,00	
10	SALARIO FAMILIA	1	65,00	
19998	INSS	7.73 %		139,23

1.865,00 139,23

Líquido.....: 1.725,77

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.192,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JEAN CARLOS PEREIRA DE SANTANA  
 CPF: 012.885.596-74  
 AGENCIA: 0508-8 - UNAI MG  
 CONTA: 54.091-9  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/09/2025  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.570,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.A55.9CC.087.9A5.996

**Recibo de Pagamento Mensal**

ASSOCIACAO UNAIENSE DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADANIA - Agosto/2025 Adm: 03/02/2025  
 25.213.140/0001-79 Departamento: GERAL

15 JEAN CARLOS PEREIRA DE SANTANA (INSTRUTOR(A) DE ESPO)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	31 Dias	2.800,00	
19	INSS	8.19 %		229,40
			2.800,00	229,40
			<b>Líquido.....:</b>	<b>2.570,60</b>
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.800,00	2.800,00	2.800,00	224,00	2.192,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura

\_\_\_\_\_  
 Data