

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JEAN CARLOS TEIXEIRA

Agência: **0137** Conta Corrente: **13-001118-6**

Nome do Titular:

BRUNA RODRIGUES SOARES

Ag/Conta Informada: 0137 71.004140-6

Ag/Conta Salário:

Ag/Conta Final:

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/03/2018	R\$ 349,51

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	1	R\$ 349,51
Total Geral	1	R\$ 349,51

Data/Hora da Transação: **09/03/2018 - 14:58 h**Autenticação Bancária: **B886A7CE627BD65936C4947**

Superlinha 4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322

Imprimir

Nº Reg. 00013	Chapa	Nome ANA CLAUDIA MARTINS		CBO 411010
Função Assistente Financeir		SETOR/LOCAL 00013	Dt. ADM. 01/08/2012	Dep.s.F/IR 0
Endereço/Cidade Rua DOUTOR PAULO DE CASTRO CORREIA, 272 - Pedregulho				CPF 344.610.848-33
Banco/AG. /	Conta corrente	Conta-FGTS	PIS 12843134147	Cart. Ident. 42.802.618-7
				Ctps/Série-UF 00030412.00300-SP

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	1.502,20	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	2,00	30,04	
101	I.N.S.S.	8,00		122,57

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/18 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA R\$ 1.409,67

EXERCÍCIO 2018

PAGO 09/03/18 Internet Banking

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.502,20	Sal. Contribuição 1.532,24	Total de Vencimentos 1.532,24	Total de Descontos 122,57
Base Cál. F.G.T.S 1.532,24	F.G.T.S do Mês 122,57	Base Cál. I.R. 1.409,67	LÍQUIDO A RECEBER	1.409,67

Bom Trabalho

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/18 DATA

[Assinatura] ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prosoft Mod-Fixo gráfico - Frente dados Func.

2º via/Empregador

Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

0800-762-7777

0800-726-0322

Salvar em PDF | Enviar por e-mail | Imprimir

Nova transferência

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED




 Preenchimento Confirmação Comprovante

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Transferência entre contas - Outra titularidade

Conta origem



DA CRIANÇA EURIPED

O que podemos fazer pela sua



Olá, JEAN CARLOS TEIXEIRA

Agência 0137 Conta 130011186

Sair

Agência: 0137

Conta: 130011186

Sexta-feira, 9 de março de 2018 - 15h00 (horário de Brasília)

Último acesso em 09/03/2018 - 14h42 TROCAR CONTA

Conta destino

Nome: ANA CLAUDIA MARTINS

Agência: 0137

Conta: 600023365

Valor: R\$ 1.409,67

Outras informações

Finalidade: Crédito em Conta Poupança

Tarifa do serviço: R\$ 0,00

Histórico:

Data da transferência: 09/03/2018

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas do mesmo banco.

Autenticação Bancária:

B4E6A26E72BBC35136FD648

Data / Hora de Transação:

09/03/2018 - 15:00:30

Central de Atendimento Santander Empresarial

Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC

0800-762-7777

Ouvidoria

0800-726-0322



Salvar em PDF



Enviar por e-mail



Imprimir

[Nova transferência](#)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

0424 CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO
 Rua RODOLFO DE ALMEIDA, 275 - BELA VISTA
 Pedregulho SP 14470-000 CNPJ: 46.733.473/0002-80

Competência: Fevereiro/2018
 Divisão R.H.

Nº Reg. 00015	Chapa	Nome DANIELLY DE SOUZA PEREIRA	CBO 516210
Função Cuidador	SETOR/LOCAL 00015	Dt. ADM. 04/07/2017	Dep.s.F/IR 0
Endereço/Cidade RUA RODOLFO DE ALMEIDA, 275 - Pedregulho			CPF 454.728.048-76
Banco/AG.	Conta corrente	Conta-FGTS	PIS 21213927724
			Cart. Ident. 56.425.127-6
			Ctps/Série-UF 00106381.00300-SP

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	1.000,00	
101	I.N.S.S.	8,00		77,14
142	FALTAS ATRASOS EM DIAS	1,00		35,71

**PAGO COM RECURSOS
 DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/18
 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
 R\$ 887,15**

**EXERCÍCIO
 2018**

PAGO
 09/03/18
 Internet Banking

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.000,00	Sal. Contribuição 964,29	Total de Vencimentos 1.000,00	Total de Descontos 112,85
	Base Cál. F.G.T.S. 964,29	F.G.T.S do Mês 77,14	Base Cál. I.R. 887,15	LÍQUIDO A RECEBER 887,15

Bom Trabalho

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/2018 DATA

Danielly de Souza Pereira. ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JEAN CARLOS TEIXEIRA

Agência: **0137** Conta Corrente: **13-001118-6**

Nome do Titular: DANIELLY DE SOUZA PEREIRA
 Ag/Conta Informada: 0137 Ag/Conta Salario: 0137 Ag/Conta Final: 0137
 01.012513-4 71.003987-6 01.012513-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/03/2018	R\$ 887,15

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	1	R\$ 887,15
Total Geral	1	R\$ 887,15

Data/Hora da Transação: **09/03/2018 - 14:49 h**Autenticação Bancária: **B686A6CE627BD65A36C4B47**

Superlinha 4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
 0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777**Ouvidoria** 0800-726-0322

Imprimir

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

0424 CASA DA CRIANÇA EURÍPEDES BARSANULFO

Rua RÓDOLFO DE ALMEIDA, 275 - BELA VISTA

Pedregulho

SP 14470-000

CNPJ: 46.733.473/0002-80

Competência

Fevereiro/2018

Divisão R.H.

Nº Reg. 00001	Chapa	Nome SILVIA MARIA CARDOSO FERREIRA			CBO 251605
Função Assistente social		SETOR/LOCAL 00001	Dt. ADM. 01/08/1991	Dep.s.F/IR 0	CPF 073.730.218-67
Endereço/Cidade Rua ANIBAL BRANQUINHO, 32 - Pedregulho					Cart. Ident. 1.577.371
Banco/AG. /	Conta corrente	Conta-FGTS	PIS 10859813530	Ctps/Série-UF 00007446.00031-SP	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	1.892,35		
072	QUINQUENIO 5%		342,19		
101	I.N.S.S.	9,00		201,10	
190	I.R.R.F.	7,50		9,71	
<p>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/18 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA R\$ 2.023,73</p> <p>PAGO 09/03/18 <i>Internet Banking</i></p> <p>EXERCÍCIO 2018</p>					
RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
	1.892,35	2.234,54	2.234,54	210,81	
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.234,54	178,76	2.033,41		2.023,73	
Bom Trabalho					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/2018

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JEAN CARLOS TEIXEIRA

Agência: **0137**Conta Corrente: **13-001118-6**

Nome do Titular:

SILVIA MARIA CARDOSO
FERREIRAAg/Conta Informada: 0137
01.008632-1Ag/Conta Salario: 0137
71.000270-0Ag/Conta Final: 0137
01.008632-1

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/03/2018	R\$ 2.023,73

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	1	R\$ 2.023,73
Total Geral	1	R\$ 2.023,73

Data/Hora da Transação: **09/03/2018 - 15:01 h**Autenticação Bancária: **BA86A2CE627BD65236C4948**

Superlinha 4004-2125 (Capitais e Regiões
Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777**Ouvidoria** 0800-726-0322

Imprimir

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

0424 CASA DA CRIANÇA EURÍPEDES BARSANULFO

Rua RODOLFO DE ALMEIDA, 275 - BELA VISTA
Pedregulho

SP 14470-000 CNPJ: 46.733.473/0002-80

Competência

Fevereiro/2018

Divisão R.H.

Nº Reg. 00006	Chapa	Nome MARIA CECILIA DINIZ COLARES	CBO 131110	
Função Coordenador S social	SETOR/LOCAL 00006	Dt. ADM. 18/05/2015	Dep.s.F/IR 0	CPF 081.445.318-09
Endereço/Cidade Rua JOÃO ABRÃO, 75 - Pedregulho				Cart. Ident. 13.439.996-1
Banco/AG. /	Conta corrente	Conta-FGTS	PIS 12869978172	Ctps/Série-UF 00042983.00025-SP

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	1.650,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	16,50	
101	I.N.S.S.	8,00		133,32
123	FARMACIA			171,74

PAGO COM RECURSOS
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/18
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
R\$ 1.361,44

EXERCÍCIO
2018

PAGO
09/03/18
Internet Banking

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.650,00	Sal. Contribuição 1.666,50	Total de Vencimentos 1.666,50	Total de Descontos 305,06
Base Cál. F.G.T.S. 1.666,50	F.G.T.S do Mês 133,32	Base Cál. I.R. 1.533,18	LÍQUIDO A RECEBER	1.361,44

Bom Trabalho

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09-03-2018
DATA

Maria Cecilia Diniz Colares
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha**JEAN CARLOS TEIXEIRA**Agência: **0137** Conta Corrente: **13-001118-6****Nome do Titular:**MARIA CECILIA DINIZ
COLARES**Ag/Conta Informada:** 0137
01.009581-7**Ag/Conta Salario:** 0137
71.003597-5**Ag/Conta Final:** 0137
01.009581-7

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/03/2018	R\$ 1.361,44

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	1	R\$ 1.361,44
Total Geral	1	R\$ 1.361,44

Data/Hora da Transação: **09/03/2018 - 14:43 h**Autenticação Bancária: **B986A6CE627BD65436C4747**

Superlinha 4004-2125 (Capitais e Regiões
Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322

Imprimir

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

0424 CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO

Rua RODOLFO DE ALMEIDA, 275 - BELA VISTA

Pedregulho

SP

14470-000

CNPJ: 46.733.473/0002-80

Competência

Fevereiro/2018

Divisão R.H.

Nº Reg. 00016	Chapa	Nome FLAVIA MARISA DA SILVA			CBO 516210
Função Cuidadora	SETOR/LOCAL 00016	Dt. ADM. 02/01/2018	Dep.s.F/IR 1	CPF 344.519.718-02	Cart.Ident. 42.802.562-6
Endereço/Cidade RUA JOSE BOLONHA, 185 - Pedregulho				Ctps/Série-UF 00003682.00300-SP	
Banco/AG. /	Conta corrente -	Conta-FGTS	PIS 19021129968		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	954,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	31,71		
101	I.N.S.S.	8,00		76,32	
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
954,00		954,00	985,71	76,32	
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
954,00	76,32	688,09		909,39	

PAGO COM RECURSOS
DE TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/18
POPFATURA MUNICIPAL DE RIFAINA
R\$ 909,39

PAGO
09/03/18
Internet
Banking
EXERCÍCIO
2018

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/2018 DATA

Flávia Marisa da Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JEAN CARLOS TEIXEIRA

Agência: **0137** Conta Corrente: **13-001118-6**

Nome do Titular:

FLAVIA MARISA DA SILVA

Ag/Conta Informada: 0137
01.007043-6Ag/Conta Salario: 0137
71.004132-7Ag/Conta Final: 0137
01.007043-6

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/03/2018	R\$ 909,39

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	1	R\$ 909,39
Total Geral	1	R\$ 909,39

Data/Hora da Transação: **09/03/2018 - 14:51 h**Autenticação Bancária: **B486A7CE627BD65236C4747**

Superlinha 4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322

Imprimir

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

0424 CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO
 Rua RODOLFO DE ALMEIDA, 275 - BELA VISTA
 Pedregulho SP 14470-000 CNPJ: 46.733.473/0002-80

Competência: Fevereiro/2018
 Divisão R.H.

Nº Reg. 00017	Chapa	Nome ALINE EURIPA MOREIRA	CBO 516210
Função Cuidadora	SETOR/LOCAL 00017	Dt. ADM. 02/01/2018	Dep.s.F/IR 3
Endereço/Cidade RUA UM, 335 - Pedregulho			CPF 387.932.058-64
Banco/AG. /	Conta corrente -	Conta-FGTS	PIS 12840948143
			Ctps/Série-UF 00028043.00300-SP

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	954,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	3,00	95,13	
101	I.N.S.S.	8,00		76,32

PAGO COM RECURSOS
DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/18
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
 R\$ 972,81

EXERCÍCIO
 2018

PAGO
 09/03/18
 Internet Banking

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 954,00	Sal. Contribuição 954,00	Total de Vencimentos 1.049,13	Total de Descontos 76,32
Base Cál. F.G.T.S 954,00	F.G.T.S do Mês 76,32	Base Cál. I.R. 308,91	LÍQUIDO A RECEBER	972,81

Bom Trabalho

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/2018 DATA

Aline Euripa Moreira ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha
JEAN CARLOS TEIXEIRA

 Agência: **0137**

 Conta Corrente: **13-001118-6**
Nome do Titular:

ALINE EURIPA MOREIRA

Ag/Conta Informada: 0137
01.011472-5

Ag/Conta Salario: 0137
71.004131-0

Ag/Conta Final: 0137
01.011472-5

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/03/2018	R\$ 972,81

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	1	R\$ 972,81
Total Geral	1	R\$ 972,81

 Data/Hora da Transação: **09/03/2018 - 14:52 h**

 Autenticação Bancária: **B286A7CE627BD65336C4947**
Superlinha 4004-2125 (Capitais e Regiões
Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0322

Imprimir

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL
 0424 CASA DA CRIANÇA EURÍPEDES BARSANULFO
 Rua RODOLFO DE ALMEIDA, 275 - BELA VISTA
 Pedregulho SP 14470-000 CNPJ: 46.733.473/0002-80

Competência: Fevereiro/2018
 Divisão R.H.

Nº Reg. 00014 Chapa Nome: TAIS CRISTINA MENEZES DE ALBUQUERQUE CBO: 516210
 Função: Cuidador SETOR/LOCAL: 00014 Dt. ADM.: 04/07/2017 Dep.s.F/IR: 1 CPF: 422.361.838-52
 Endereço/Cidade: RUA JOANA ALBINO DE CAMARGO, 156 - Pedregulho Cart. Ident.: 48.850.534-3
 Banco/AG: / Conta corrente: - Conta-FGTS: PIS: 16633147008 Ctps/Série-UF: 0085362.00300-SP

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	1.000,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		17,78	
010	ADICIONAL NOTURNO	96,00	106,67	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	31,71	
101	I.N.S.S.	8,00		89,95

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/18 P/ 1.066,21

EXERCÍCIO 2018

PAGO
 02/03/18
 Internet Banking

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base: 1.000,00	Sal. Contribuição: 1.124,45	Total de Vencimentos: 1.156,16	Total de Descontos: 89,95
Base Cál. F.G.T.S: 1.124,45	F.G.T.S do Mês: 89,95	Base Cál. I.R.: 844,91	LÍQUIDO A RECEBER	1.066,21

Bom Trabalho

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/18 DATA

Tais C.M. de Albuquerque ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JEAN CARLOS TEIXEIRA

Agência: **0137** Conta Corrente: **13-001118-6**

Nome do Titular:

TAIS CRISTINA MENEZES DE
ALBUQUERQUEAg/Conta Informada: 0137
01.012529-9Ag/Conta Salario: 0137
71.003989-0Ag/Conta Final: 0137
01.012529-9

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/03/2018	R\$ 1.066,21

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	1	R\$ 1.066,21
Total Geral	1	R\$ 1.066,21

Data/Hora da Transação: **09/03/2018 - 14:48 h**Autenticação Bancária: **B586A6CE627BD65936C4947**

Superlinha 4004-2125 (Capitais e Regiões
Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322

Imprimir

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
0424 CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO					Fevereiro/2018	
Rua RODOLFO DE ALMEIDA, 275 - BELA VISTA Pedregulho					Divisão R.H.	
SP 14470-000 CNPJ: 46.733.473/0002-80						
Nº Reg. 00009	Chapa	Nome KENYA LIGIA PEREIRA REIS			CBO 251505	
Função Psicólogo		SETOR/LOCAL 00009	Dt. ADM. 17/04/2015	Dep.s.F/IR 0	CPF 383.549.608-54	
Endereço/Cidade Rua RODOLFO DE ALMEIDA, 275 - Pedregulho					Cart. Ident. 44.645.978-1	
Banco/AG. /	Conta corrente	Conta-FGTS	PIS 16405914020		Ctps/Série-UF 00047698.00415-SP	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	1.570,00			
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	15,70			
101	I.N.S.S.	8,00			126,85	
<p>PAGO 09/03/18 Internet Banking EXERCÍCIO 2018</p> <p>PAGO COM RECURSOS WJ TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/18 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA Rb 1.458,85</p>						
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.570,00	1.585,70	1.585,70	126,85	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.585,70		126,85	1.458,85			1.458,85
Bom Trabalho						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
09/03/2018			Kenya Ligia P. Reis			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Prosoft Mod-Fixo gráfico - Frente dados Func.

2º via/Empregador

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JEAN CARLOS TEIXEIRA

Agência: **0137** Conta Corrente: **13-001118-6**

Nome do Titular:

KENYA LIGIA PEREIRA REIS

Ag/Conta Informada: 0465
71.001016-3Ag/Conta Salario: 0465
71.001016-3Ag/Conta Final: 0465
71.001016-3

Histórico	Data Pagamento	Valor
Liquido Vencimento	09/03/2018	R\$ 1.458,85

Histórico	Quantidade	Valor Total
Liquido Vencimento	1	R\$ 1.458,85
Total Geral	1	R\$ 1.458,85

Data/Hora da Transação: **09/03/2018 - 14:45 h**Autenticação Bancária: **BA86A6CE627BD65636C4647**

Superlinha 4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777**Ouvidoria** 0800-726-0322

Imprimir

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

0424 CASA DA CRIANÇA EURÍPEDES BARSANULFO

Rua RODOLOFO DE ALMEIDA, 275

Pedregulho

SP 14470-000

CNPJ: 46.733.473/0002-80

Competência

02/2018

Divisão R.H.

Nº Reg. 00018	Chapa	Nome RAYANE SIMMONS SECCO	CBO 516210	
Função Cuidadores de Criança	SETOR/LOCAL 00018	Dt. ADM. 01/02/2018	Dep.s.F/IR 02	CPF 396.426.168-82
Endereço/Cidade RUA LINDOLFO CAVALCANTE, 20 - Pedregulho				Cart. Ident. 48.238.146-2
Banco/AG. /	Conta corrente	Conta-FGTS	PIS 20784942522	Ctps/Série-UF 0091190.00300-SP

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	954,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	63,42	
101	I.N.S.S.	8,00		76,32

**PAGO COM RECURSOS
DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/18
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
R\$ 941,10**

PAGO
09/03/18
Internet
Banking
EXERCÍCIO 2018

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 954,00	Sal. Contribuição 954,00	Total de Vencimentos 1.017,42	Total de Descontos 76,32
Base Cál. F.G.T.S 954,00	F.G.T.S do Mês 76,32	Base Cál. I.R. 498,50	LÍQUIDO A RECEBER	941,10

Bom Trabalho

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03

DATA

Rayane Simmons Secco

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prosoft Mod-Fixo gráfico - Frente dados Func.

2º via/Empregador

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JEAN CARLOS TEIXEIRA

Agência: **0137** Conta Corrente: **13-001118-6**

Nome do Titular:

RAYANE SIMMONS SECCO

Ag/Conta Informada: 0137 01.012784-4

Ag/Conta Salário:

Ag/Conta Final:

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/03/2018	R\$ 941,10


Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	1	R\$ 941,10
Total Geral	1	R\$ 941,10

Data/Hora da Transação: **09/03/2018 - 14:57 h**Autenticação Bancária: **B886A7CE627BD65836C4747**


Superlinha 4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777**Ouvidoria** 0800-726-0322

Imprimir

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	01/2018
	5 - IDENTIFICADOR	46.733.473/0002-80
	6 - VALOR DO INSS	821,27
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 46.733.473/0002-80 CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO R RODOLFO DE ALMEIDA 275</p> <p>PEDREGULHO SP CEP 14470-000</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	09/03/2018	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	54,28
	11 - TOTAL	875,55
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	01/2018
	5 - IDENTIFICADOR	46.733.473/0002-80
	6 - VALOR DO INSS	821,27
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 46.733.473/0002-80 CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO R RODOLFO DE ALMEIDA 275</p> <p>PEDREGULHO SP CEP 14470-000</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	09/03/2018	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	54,28
	11 - TOTAL	875,55
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

EXERCÍCIO
2018

PAGO COM RECURSOS
DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/18
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAIANA

PAGU

09/03/18
Internet Banking

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.13
2426002426 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.778-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	46733473000280
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2018
VALOR DO INSS	821,27
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	54,28
VALOR TOTAL	875,55

=====

DOCUMENTO: 030905
AUTENTICACAO SISBB: 8.606.93E.DD8.9C7.02E

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.13
2426002426 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	46733473000280
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2018
VALOR DO INSS	821,27
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	54,28
VALOR TOTAL	875,55

=====

DOCUMENTO: 030905
AUTENTICACAO SISBB: 8.606.93E.DD8.9C7.02E

***** VIA CONTRIBUINTE *****