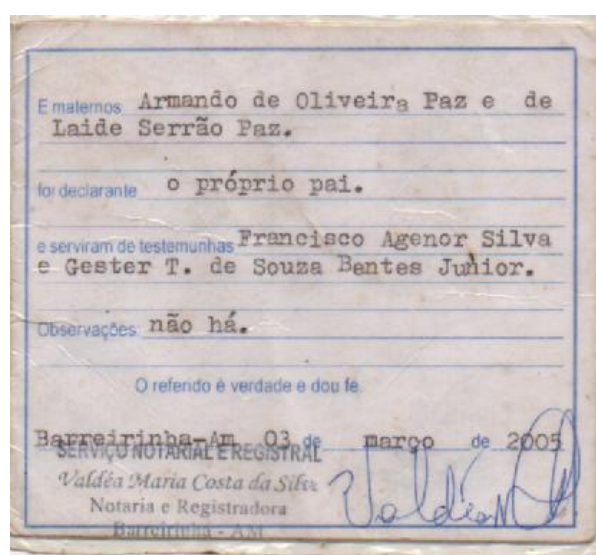




4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: SALOMAO DA PAZ BELEM

4.03 - NIS: 16633945184

4.06 - Data de Nascimento: 26/12/2004



Demonstrativo de Folha de Pagamento

Matrícula	520	Nome	MARINE SERRAO PAZ	Admissão	12/09/2020	Categoria	Normalista	CBO	515-05
CPF	643.778.912-53	PIRPA/SEP	12/09/2020	Admissão	12/09/2020	Categoria	Normalista	CBO	515-05
CARGO: CARGO COMUM DE SAÚDE									
CONVENIO PAC'S									
Processamento Mensal									
Salário 1.400,00									
Compensação Novembro de 2020									
BancoAlcobaça/Conta 2337.37587/0000042471									

Discriminação dos Valores

Cod	Descrição	Referência	Valor
1	HORAS NORMAIS	30,90	1.400,00 P
50	IN.S.S.	9,00	110,32 D

PAGO

Base Previdenciária	1.400,00	Base IRRF	1.289,69	% IRRF	0,00	Total de Proventos	1.400,00	Total de Descontos	110,32
Base FGTS		Valor FGTS		Valor Líquido	→				1.289,69

FUNDAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRERINHA

CNPJ 11.911.964/0001-08

BARREIRINHA - AM - CEP 69160-000

Demonstrativo de Folha de Pagamento

Matrícula	Nome	MARLINE SERRAO PAZ				
620	PIRIPASSUP	Admissão	02/07/2020	Categoria	Mensalista	CBO
						3151.05
CPF	645.716.912-53	127	8946 02-4			
CONVENIO PAC 3						
CONVENIO COM. DE SAÚDE						
Ramo/Atividade/Costa		Salário	Processamento		Com seleção	
237.3/2527/0000042471		1.400,00	Mensal		Cálculo de 2020	

Discriminação dos Valores

Cod.	Descrição	Referência	Valor
1	HORAS NORMAIS	30,00	1.400,00 P
50	IN.S.S.	9,00	-10,32 D

PAGO

Base Previdenciária	Base IRPF	% IRPF	Total de Proventos	Total de Descontos
1.400,00	1.269,68	0,00	1.400,00	10,32
Base FGTS	Valor FGTS		Valor Líquido	1.239,68

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRERINHA

CNPJ 11.911.964/0001-08

BARREIRINHA - AM - CEP 69160-000

Demonstrativo de Folha de Pagamento

Matrícula	520	Nome	MARIANE SERRAO PHZ
CPF	64.786.113	PIRPA/SEP	127.68140.02.4
		Admissão	02/07/2020
		Categoria	Mensalista
		CBO	5151-05
		COMPENSA P.A.C.	
		Processamento	1.400,00
		Mensal	
		Salário	237.3726,77/0909042471
		Competência	Setembro de 2020

Discriminação dos Valores

Cod.	Descrição	Referência	Valor
1	HORAS NORMAIS	30,00	1.400,00 P
50	1 N.S.S.	9,00	110,32 D

PAGO

Base Previdência	Base IRPF	% IRPF	Total de Proventos	Total de Descontos
1.400,00	1.269,68	0,00	1.400,00	110,32
Base FGTS	Valor FGTS		Valor Líquido	1.269,68

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRERINHA

CNPJ 11.911.964/0001-08

BARREIRINHA - AM - CEP 69160-000

RAFAELA ROTTERDAN AGUIAR
Notária e Registradora Autorizada
ATO Nº 01/2014-SEJ



Registro Civil das Pessoas Naturais
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

1ª Via

Nome:
David Miguel Paz Belém.

Matricula:
0043170155 2015 1 00077 124 0057330 12

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e Cinco de Outubro de Dois Mil e Quatorze.

DIA MÊS ANO
25 10 2014

HORA

10hrs45min.

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Barreirinha – Amazonas.

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DE FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCIMENTO

Barreirinha – Amazonas.

Barreirinha – Amazonas.

SEXO

M

FILIAÇÃO

Henock Pereira Belém e Mariane Serrão Paz.

AVÓS

Sendo avós Paternos: **Domingos Belém e Emilia Pereira.**

Sendo avós Maternos: **Arnaldo de Oliveira Paz e Laide Serrão Paz.**

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA.

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Trinta de Março de Dois Mil e Quinze.

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO

30-64885736-2

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Ato registrado no livro de nº. "A-77", fls.124., sob o Termo nº. 57.330.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

BARREIRINHA/AM, 30 de março de 2015.

Rafaela Rotterdam Aguiar

Rafaela Rotterdam Aguiar
Registradora Autorizada

Cartório da Comarca de Barreirinha

Barreirinha - AM

Valdeia Maria Costa da Silva

SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS

A2636076-27

REGISTRO

Livro: A-77 Termo: 57330 Tipo registro: Nascimento gratuito

Protocolo: 1

Nome da parte: DAVID MIGUEL PAZ BELEM

Valor ato 0.00

Data/Hora da utilização: 30/03/2015 12:10:56

Emitido por: Italo Beltrão dos Santos

9704-84FF-238E-1918

Consulte o selo em www.selosam.com.br

RAFAELA ROTTERDAN AGUIAR
Notária e Registradora Autorizada
ATO Nº 01/2014-SEJ



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
078.499.952-01

Nome
DAVID MIGUEL PAZ BELEM

Nascimento
25/10/2014



**MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 166.34010.15-4

NÚMERO 8397524 SÉRIE 0040 CLASSE AM

Wendell Alexandre Paz Rosa

ASSINATURA DO TITULAR

FACE DO TITULAR

IMPRESSÃO DIGITAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

WENDELL ALEXANDRE PAZ ROSA

FILIAÇÃO.....: GARCILAZIO ROSA
MARIANE SERRAO PAZ

NASCIMENTO.....: 17/01/1998 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: MANAUS - AM

DOCUMENTO.....: C. I. 29080312 22/03/2012 SESP AM

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 035.909.582-32 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/AM - 09/10/2014

FRANCISCO EDSON FERRERA REBOUCAS
Assessoramento Regional do Trabalho e Emprego no Estado do Amazonas

ASSINATURA DO EMISSOR

**MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 212.88885.26-3

NÚMERO 8397523 SÉRIE 0040 CLASSE AM

Wesley Alexandre Serrao Paz

ASSINATURA DO TITULAR

FACE DO TITULAR

IMPRESSÃO DIGITAL

WESLEY ALESSANDRO SERRAO PAZ

FILIAÇÃO.....: -
MARIANE SERRAO PAZ

NASCIMENTO.....: 21/07/1999 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: MANAUS - AM

DOCUMENTO.....: C. I. 31949231 01/10/2014 SESP AM

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 041.390.872-00 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/AM - 09/10/2014

FRANCISCO EDSON FERRERA REBOUCAS
Assessoramento Regional do Trabalho e Emprego no Estado do Amazonas

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

SISTEMA NACIONAL DE EMPREGO

AM

65391 00027-AM

Ammando de Oliveira Paz Neto

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Ammando de Oliveira Paz Neto*

Loc. Nasc. *Manaus* Est. *AM* Data *09/02/1996*

Filiação *Mariane Serrao Paz*

Doc. Nº *ant. Jose. Liv. Nº A/26 FLS 73V. Nº 18.104*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº

Exp. em/...../..... Estado

Obs.

Data Emissão *22/03/12* SRTE *AM*

João Carlos da Silva Chagas
Expositor de CTPS