

Para esclarecer dúvidas sobre seu pagamento, procure imediatamente sua unidade pagadora.



COMPROVANTE DE RENDIMENTOS - FOLHA NORMAL

MINISTÉRIO DA SAÚDE

SIGLA DA UPAG SEMS/CE		UF CE	REG. JURÍDICO EST	SITUAÇÃO FUNCIONAL APOSENTADO		SIGLA DA UORG APOSENT/CE	
NOME DO SERVIDOR LUZIA DE FATIMA LIMA BARROS SOARES				MAT. SIAPE 0542397		IDENT. ÚNICA 005423971	
CARGO/EMPREGO AUXILIAR DE ENFERMAGEM			CLASSE S	REF/PADRAO/NIVEL V		FUNÇÃO *** **	
DEPENDENTE S.F. 00		DEPENDENTE IR 00		A.T.S.(%) 14	CPF 09057706334		MÊS/ANO PAGAMENTO JUN 2025
CONTA PARA RECEBIMENTO DE SALÁRIO				CONTA PARA OUTRAS OPERAÇÕES			
BANCO 001	AGÊNCIA 034738	CONTA SALÁRIO 0000008359024		BANCO 001	AGÊNCIA 034738	CONTA 0000008359024	
FUNDAMENTO LEGAL *****				PARÂMETROS PARA PAGAMENTO DE APOSENTADORIA			
				GRUPO ***	CARGO ***	CLASSE *	REF/PAD/NIV ***

TIPO	DISCRIMINAÇÃO	PRAZO	
RENDIMENTOS	PROVENTO BASICO		2
	ANUÊNIO-ART.244,LEI 8112/90 AP	001	2
DESCONTOS	ADIANT.GRATIF.NATALINA - AP		1
	GDPST - LEI 11.784/2008 AP	069	
	EMPREST BCO OFICIAL - BANRISUL	067	
	EMPREST BCO OFICIAL - BANRISUL	034	
	EMPREST BCO PRIVADOS - ITAU BM	029	
	EMPREST BCO PRIVADOS - ITAU BM	043	
	EMPREST BCO PRIVADOS - ITAU BM	029	
	EMPREST BCO PRIVADOS - ITAU BM	043	
	EMPREST BCO PRIVADOS - ITAU BM	029	
	EMPREST BCO PRIVADOS - ITAU BM	043	
	MENSALIDADE SINDICAL - SINPREC	070	
	EMPREST BCO PRIVADOS - BMG	095	
	EMPREST BCO PRIVADOS - BMG	001	
	AMORT CARTAO CREDITO - BMG		
	CONTRIB PREV ABERTA - MG SEGUROS	001	
	AMORT CARTAO BENEFICIO - MASTER		

Eduque-se financeiramente: Portal do Servidor/Gestão de Pessoas/Capacitação/Educação Financeira.

BASE CÁLCULO DO TETO 0,00	BASE CÁLCULO DO I.R. 4.404,41	DEPÓSITO FGTS 0,00	BRUTO 6.606,61	DESCONTO 1.958,86	LÍQUIDO 4.647,75
------------------------------	----------------------------------	-----------------------	-------------------	----------------------	---------------------

Autenticação Nº B30C.EC64.5D19.078D.CDDD.4BB4
Data de emissão: 25/06/2025 08:16:06

Este contracheque foi impresso pelo Sisdps, de acordo com a Portaria SRH/MP Nº 1.825, de 19/09/2007, tendo fé pública em todo território nacional. V

Fatura Mensal de Compras

credcesta VIS

Titular: LUZIA F L B SOARES

Cartão: *****6392

Realizado pagamento
12/03/24 -
Valor 235,00

Vencimento:

01/03/2024

Fechamento da fatura

02/02/2024

Valor total da fatura (R\$)

235,00

Pagamento mínimo (R\$)

0,00

Desconto previsto em folha (R\$)

0,00

Saldo residual a pagar (R\$)

Diferença entre o valor total da fatura e o desconto previsto em folha

235,00

COMPRAS

Data	Descrição	Valor original	Valor equivalente em dólar US\$	Taxa de conversão R\$ (na data do gasto)	Valor em real
01/02	TOTAL FATURA ANTERIOR				0,00 D
24/01	FILIAL FORTALEZA F01/04				150,00 D
31/01	SUPER LOJA COMERCIO D				85,00 D
	Total da Fatura				235,00 D

RESUMO DA FATURA (R\$)

Saldo anterior	0,
Créditos/Pagamento	235,
Total de débitos	

TOTAL DE OBRIGAÇÕES A VENCER
(Incluindo compras parceladas e tarifas)

VALOR TOTAL COMPRAS (US\$)

VALOR CONVERTIDO (R\$) COMPRAS (US\$)

LIMITE DE COMPRA (data de fechamento) R\$
(Limite atualizado está disponível no APP, site ou Central de Atendimento)

Limite Total	693,0
Limite Disponível	458,0

ENCARGOS

Encargos mês	4,03% a.n
Máximos para o próximo mês	4,03% a.n
Multa por atraso	0,00%
Juros por atraso	0,00%
IOF diário	0,00820% a.n
IOF complementar	0,38%
CET (Custo Efetivo Total) Anual	73,96% a.n
CET (Custo Efetivo Total) Mensal	4,66% a.n

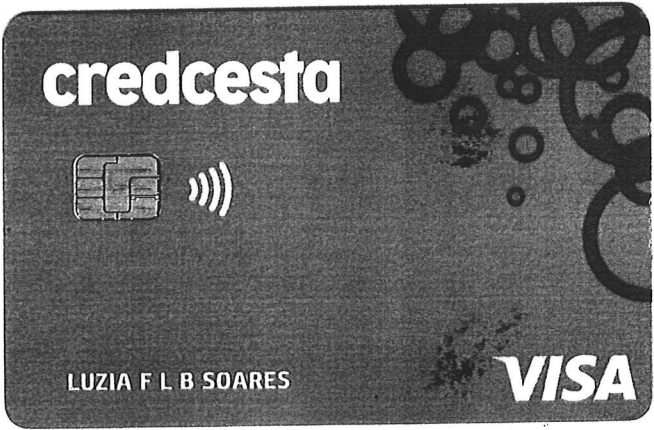
INFORMAÇÃO IMPORTANTE

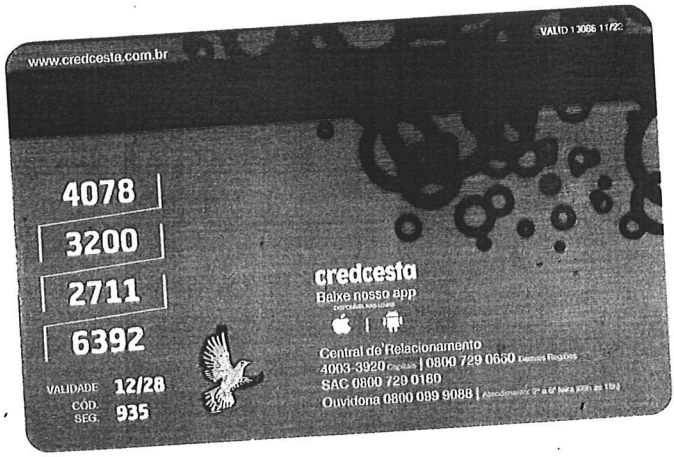
O valor que será descontado em folha de pagamento está no campo "Desconto previsto em folha (R\$)" referente ao pagamento mínimo de sua fatura. O valor restante será consignado em folha até a quitação total do saldo devedor, estando sujeito a encargos. Em caso de pagamento inferior ao valor total da fatura, haverá incidência de taxas e encargos informados acima. Caso o valor do pagamento mínimo não seja quitado, o cartão será considerado em atraso. Central de Relacionamento 4003-3920 (Capitais) / 0800 729 0660 (Demais regiões) / SAC 0800729 0180 Ouvidoria 0800 099 9088.

Prezado Cliente: Caso deseje antecipar a liquidação ou amortizar o saldo devedor ligue: 4003-3920 (Capitais) / 0800 729 0660 (Demais regiões).

Recibo do Pagador

Beneficiário 33.923.798/0001-00 - BANCO MASTER SA			Nosso Número 00000004277047-4	Vencimento 01/03/2024
Data do Documento 02/02/2024	Número do Documento 04230193	Carteira 101	Agência / Código Cedente 0001/004990859	Valor





www.credcesta.com.br

VALID 12/08 11/22

4078

3200

2711

6392

VALIDADE 12/28
CÓD. 935
SEG.



credcesta
Baixe nosso app



Central de Relacionamento
4003-3920 Cargas | 0800 729 0630 Exclusivo Reservas
SAC 0800 729 0180
Ouvidoria 0800 099 9088 | Atendimento: 2ª a 6ª feira 9h às 18h