



Demonstrativo de Pagamento Mensal

TRES CORACOES - EUSEBIO

63.310.411/0001-01

RUA SANTA CLARA, 100 - PQ.SANTA CLARA - Eusébio-CE - 61768300

AGOSTO DE 2026

AGOSTO DE 202

Matrícula	Nome				
03324	MANOEL MIRANDA DE ALMEIDA FILHO				
Endereço					
CENTRAL, SN - PAJUCARA - MARACANAÚ-CE CEP: 61910000					
Função		Data Admissão	Seção		
MOTORISTA ENTREGADOR I		09/03/2010	MICRODISTRIBUICAO		
PIS	CPF	Identidade	CTPS/Serie	Dep. Sal. Famil	Dep. IR
12064821661	36672300368	2000002435897	055345	0	0
Salário Fixo		Banco	Agência	Conta Bancária	
2.450,26		033	033	710021254	

	Discriminação	Prov / Desc	Ref	Valor
0005	SALARIO FAMILIA	P	0,00	0,00
0019	ARREDONDAMENTO	P	0,00	0,65
0565	SALARIO BASE	P	15,00	1.225,13
0620	RV	P	0,00	372,55
288	ATESTADO MEDICO [M]	P	15,00	1.225,13
0003	I.N.S.S	D	9,00	229,73
0018	ADIANTAMENTO	D	0,00	981,00
0020	ARREDONDAMENTO	D	0,00	0,09
0812	BRADESCO DENTAL	D	0,00	18,60
0832	BRADESCO DENTAL DEPENDENTE	D	0,00	18,60
0974	ASSIST. MEDICA TIT - CNU	D	0,00	88,22
0975	ASSIST MEDICA DEP - CNU	D	0,00	88,22
106	DESCONTO REFEIÇÃO CARTÃO	D	0,00	1,00

Base FGTS	FGTS do mês	Proventos
2.822,81	225,82	2.823,46
Base Cál IRRF	Descontos	
2.822,81	1.425,46	
Sal. Cont. INSS	Líquido a Receber: 1.398,00	
2.822,81		

"Valido como Comprovante Mensal de Rendimentos"
(Artigo no. 41 e 464 da CLT, Portaria MTPS/GM 3.626 de 13/11/1991)

Acreditamos na força do trabalho!



TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDS

Eu, SUERDA CARLA COSTA DE ALMEIDA, RG/CPF 01870631412,

inscrita(o) no Código Familiar 063092792-89, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou outras fontes de renda:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
01	SUERDA CARLA COSTA DE ALMEIDA	01870631412	RF	22/06/1968	-----	-----
02	MANOEL MIRANDA DE ALMEIDA FILHO	36672300368	CONJUGUE	15/03/1967	CTPS	2.822,00
03	FRANCISCO ALILSON COSTA DE ALMEIDA	08243233350	FILHO	04/10/1999	-----	-----
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Declaro ciência de que: **1)** É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social; **2)** A família que fraudar o Cadastro Único terá o cadastro excluído e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos programas ou benefícios sociais; **3)** A qualquer tempo posso receber agente público do município em meu domicílio, para avaliar se a composição familiar e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, garantido sempre o direito ao contraditório e à ampla defesa; **4)** Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanaú 10 de 09 de 2026.

X Suerda Carla Costa de Almeida

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar