



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.10  
0503700503 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CENTRO INFANTIL E SOCIAL

AGENCIA: 0503-7 CONTA: 92.857-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CENTRO INFANTIL E SOCIAL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1639-X - JARDIM INDUSTRIAL

CONTA: 104.451-5

FAVORECIDO: JUNIA APARECIDA DE OLIVEIRA ARAUJO

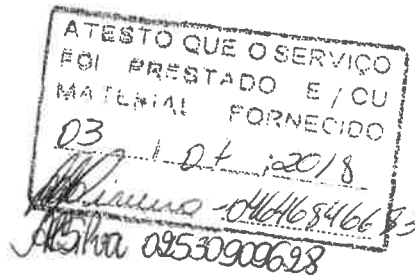
CPF/CNPJ: 072.861.096-50

VALOR: R\$ 1.204,00

DEBITO EM: 03/07/2018

DOCUMENTO: 070301

AUTENTICACAO SISBB: 2.4CA.A41.119.667.E5A



Transação efetuada com sucesso por: J7559967 JOSE WILLIAM DA SILVA.

00017 CENTRO SOC EDUC PEQUENO PRINCIPE		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
AV DR ANTONIO CHAGAS DINIZ, 107		16840803000194			
01/06/2018 a 30/06/2018 GERAL		EDUCADOR (A)			
000033 JUNIA APARECIDA DE OLIVEIRA ARAUJO SANTOS		EDUCADOR (A)			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.318,00		
599	Salário Família	001,00	31,71		
999	Arredondamento no Mes		0,08		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,81	
903	INSS Folha			105,44	
632	Desc Vale Transporte			39,54	
			1.349,79	145,79	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.204,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.318,00	1.318,00	8,00	1.318,00	105,44	1.022,97
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/07/2018		Junia Ap <sup>da</sup> de O. A. Santos			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

DIA MÊS ANO	HORAS		A R\$		TOTAIS	
	NORMAIS	EXTRAS	R\$	R\$	R\$	R\$
DESC. REMUN. R\$						
SOMA R\$						
INSS R\$						
I.R. - FONTE (DEDUÇÕES) R\$						
VALOR I.R. - F R\$						
TOTAL DOS DESCONTOS R\$						
SALÁRIO-FAMÍLIA R\$						
SALDO A RECEBER R\$						
DIA MÊS ANO	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
16	S	-	-	-	-	-
17	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
18	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
19	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
20	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
21	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
22	S	-	-	-	-	-
23	S	-	-	-	-	-
24	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
25	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
26	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
27	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
28	11:00	17:00	13:30	17:00	-	-
29	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
30						
31						

DATA: 29/10/18 *Simone de O. Araújo Santos*  
 Recebi o saldo acima mencionado  
 Assinatura do Empregado  
 REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

DIA MÊS ANO	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
	Intervalo para refeição		Intervalo para refeição		Intervalo para refeição	
1	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
2	S	-	-	-	-	-
3	0	-	-	-	-	-
4	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
5	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
6	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
7	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
8	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
9	S	-	-	-	-	-
10	0	-	-	-	-	-
11	11:00	17:00	13:30	17:00	-	-
12	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
13	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
14	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-
15	08:00	11:30	13:30	17:00	-	-

Nº ORDEM EMPREGADOR: CENTRO SOCIAL E EDUCACIONAL PEQUENO PRÍNCIPE  
 C.N.P.J. ATIVIDADE ECONÔMICA,  
 EMPREGADO: *Simone*  
 Nº REGISTRO: *140018* FUNÇÃO: *Administradora*  
 LOCAL DO TRABALHO: 1ª QUINZENA

De conformidade com a Portaria Mib nº 3626/91 de 13/11/91, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externo.  
 Cód. 15019 TIPO RB

5 B