



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.15.46
1804X01804 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CENTRO INFANTIL E SOCIAL
AGENCIA: 1804-X CONTA: 92.857-7

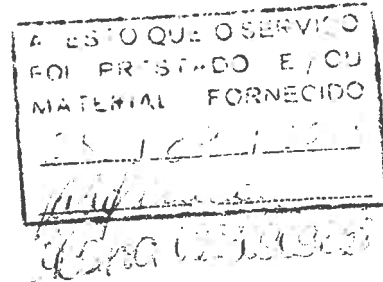
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CENTRO INFANTIL E SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1639-X - JARDIM INDUSTRIAL
CONTA: 129.127-0

FAVORECIDO: GERALDA APARECIDA DOS SANTOS LISBOA
CPF/CNPJ: 039.336.136-55
VALOR: R\$ 1.110,00
DEBITO EM: 28/09/2018

=====

DOCUMENTO: 092801
AUTENTICACAO SISBB: 3.55C.302.1B3.A9E.FB3



00017 CENTRO SOC EDUC PEQUENO PRINCIPE		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
AV DR ANTONIO CHAGAS DINIZ, 107				16840803000194	
01/09/2018 a 30/09/2018 GERAL					
00025 GERALDA APARECIDA DOS SANTOS LISBOA		COZINHEIRO(A)			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.078,00		
056	Dif. salarial CCT		86,52		
599	Salário Família	001,00	31,71		
999	Arredondamento no Mes		0,40		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,39	
903	INSS Folha			86,24	
			1.196,63	86,63	
			Valor Líquido	1.110,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.078,00	1.078,00	8,00	1.078,00	86,24	991,76
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
28/09/2018		GERALDA APARECIDA DOS SANTOS LISBOA			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

NORMAIS		HORAS		A R\$		TOIAMS	
EXTRAS		R\$		R\$		R\$	
DESC. REMUN		R\$		R\$		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\$							

2ª QUINZENA

Dias	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Recebi o saldo acima mencionado
 DATA 28/04/18 R\$ 3.100,00
 Assinatura do Empregado

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

Nº ORDEM EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL
 C.N.P.J. ATIVIDADE ECONÔMICA

EMPREGADO
 Nº REGISTRO Nº C.T.P.S. FUNÇÃO
 LOCAL DO TRABALHO

MÊS ANO
 REPOUSO SEMANAL

Dias	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

De conformidade com a Portaria Mtb 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 Registro de Trabalho Externo

titibra COD 15019 TIPO RB