



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14:28:16
1633001633 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC.DOS MORADORES DA VI
AGENCIA: 1633-0 CONTA: 132.638-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC.DOS MORADORES DA VI
BANCO: 104 - CEF S/A
AGENCIA: 0084 - SÉCULO
CONTA: 000618281-0

FAVORECIDO: THIAGO GILBERTO RAMALHO ABREU
CPF/CNPJ: 013.818.296-51
VALOR: R\$ 1.518,00
DEBITO EM: 03/05/2018

DOCUMENTO: 50.302
AUTENTICACAO SISBB: 50302D10BFAD1533

Transação efetuada com sucesso por: J0534279 SUELY DE OLIVEIRA DINIZ ROCHA.

00016 ASSOC DOS MORADORES DA VL ESTRELA DALVA		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R ILHA BELA, 43					
01/04/2018 a 30/04/2018		GERAL	18261727000198		
000035 THIAGO GILBERTO RAMALHO ABREU		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
001	Salario Base	030,00	1.650,00		
903	INSS Folha			132,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MA- TERIAL FORNECIDO 03/05/2018</p> <p><i>Thiago Gilberto Ramalho Abreu</i> 15.154.301 Cadastral nº 1612652965</p> </div>			1.650,00	132,00	
			Valor Líquido		1.518,00
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.650,00	8,00	1.650,00	132,00	1.518,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/05/2018		<i>Thiago G R Abreu</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Suely



ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES
DA VILA ESTRELA DALVA E VILA SÃO MATEUS
Rua Ilha Bela nº 43 Bairro: Estrela Dalva
Contagem/MG Cep: 32180-600 Tel: 3354-1183
E-mail: ceivovonaly1@hotmail.com

FOLHA DE PONTO DO MÊS DE: ABRIL DE 2018

FUNCIONÁRIO: THIAGO GILBERTO RAMALHO ABREU

CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

DATA	ENTR	NOME	INTERVALO		ASSINATURA	SAÍDA
01	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXX	XXXXX	DOMINGO	XXXXXXXX
02	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
03	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
04	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
05	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
06	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
07	XXXXXXXX	SÁBADO	XXXX	XXXX	SÁBADO	XXXXX
08	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXX	XXXX	DOMINGO	XXXXX
09	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
10	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
11	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
12	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
13	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
14	XXXXXXXX	SÁBADO	XXXXX	XXXX	SÁBADO	XXXXX
15	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXX	XXXX	DOMINGO	XXXXX
16	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
17	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
18	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
19	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
20	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
21	XXXXXXXX	SÁBADO	XXXXX	XXXXX	SÁBADO	XXXXX
22	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXXX	XXXX	DOMINGO	XXXXX
23	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
24	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
25	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
26	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
27	08:00	Thiago GR ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
28	XXXXXXXX	SÁBADO	XXXXX	XXXXX	SÁBADO	XXXXXX
29	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXX	XXXXX	DOMINGO	XXXXXX
30	XXXXXXXX	RECESSO	XXXX	XXXXX	RECESSO	XXXXXX

Coordenador: *[Signature]* Presidente e Diretora: *[Signature]*
Gelma Machado Martins
 COORDENADORA
 Rua Dois, Nº 47 - Conj. Habitacional Confisco
 Belo Horizonte - Minas Gerais
 CI: MG-5022063 - CPF: 824.00866-00

[Signature]
Suely de Oliveira Diniz Roch
 Presidente / Diretora
 Centro de Educação Infantil Vovó Naly
 C.I. M-148.680 - Tel.: (31) 3354-118