



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15:20:51  
 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/CNEJ: 013.818.296-51  
 VALOR: R\$ 1.518,00  
 DEBITO EM: 06/04/2018

DOCUMENTO: 40.602  
 AUTENTICACAO SISBB: 30778D10BFAD1533

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		18261727000198			
01/03/2018 a 31/03/2018		GERAL			
000035 THIAGO GILBERTO RAMALHO ABREU		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.650,00		
903	INSS Folha			132,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                 ATESTO QUE O SERVIÇO                  FOI PRESTADO E/OU MA-                  TERIAL FORNECIDO                  06/04/2018                  Mônica de Oliveira Silva 15-754-309                  Cnta Copos Peruvia MG 12.652.965             </div>					
Felicidades no seu Aniversário.			1.650,00	132,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.518,00</b>	
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					
06/04/18		Thiago G R Abreu			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

*Sueley*



**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](mailto:ceivovonaly1@hotmail.com)

**FOLHA DE PONTO DO MÊS DE: MARÇO DE 2018**

FUNCIONÁRIO: Thiago Gilberto Ramalho Abreu  
CARGO: EDUCADORA Assistente Administrativo

DATA	ENTR	NOME	INTERVALO		ASSINATURA	SAÍDA
01	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
02	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
03	XXXXXXXX	SABADO	XXXXX	XXXXX	SABADO	XXXXXX
04	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXXX	XXXXX	DOMINGO	XXXXXX
05	08:00	Thiago G R. ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
06	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
07	08:00	Thiago G R. ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
08	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
09	08:00	Thiago G R. ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
10	XXXXXXXX	SABADO	XXXXX	XXXXX	SABADO	XXXXXX
11	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXXX	XXXXX	DOMINGO	XXXXXX
12	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
13	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
14	08:00	Thiago G R. ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
15	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
16	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
17	XXXXXXXX	SABADO	XXXXX	XXXXX	SABADO	XXXXXX
18	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXXX	XXXXX	DOMINGO	XXXXXX
19	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
20	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
21	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
22	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
23	XXXXXXXX	FERIADO	XXXXX	XXXXX	FERIADO	XXXXXX
24	XXXXXXXX	SABADO	XXXXX	XXXXX	SABADO	XXXXXX
25	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXXX	XXXXX	DOMINGO	XXXXXX
26	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
27	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
28	08:00	Thiago G R ABREU			<i>Thiago G R A</i>	17:00
29	XXXXXXXX	RECESSO	XXXXX	XXXXX	RECESSO	XXXXXX
30	XXXXXXXX	FERIADO	XXXXX	XXXXX	FERIADO	XXXXXX
31	XXXXXXXX	SABADO	XXXXX	XXXXX	SABADO	XXXXXX

Suely de Oliveira Diniz Rocha

Presidente / Diretora

Centro de Educação Infantil Vovó Naly  
C.I. M-148 680 - Tel.: (31) 3354-1183

Coordenador

*Gelma Machado Martins*  
**Gelma Machado Martins**  
Coordenadora

Centro de Educação Infantil Vovó Naly  
C.I. M-5.022.063 - Tel.: (31) 3354-1183

Presidente e Diretora:

*Suely de Oliveira Diniz Rocha*  
**Suely de Oliveira Diniz Rocha**  
Coordenadora

Centro de Educação Infantil Vovó Naly  
C.I. M-5.022.063 - Tel.: (31) 3354-1183