



Transações Pendentes

G332041343741711030
04/10/2019 14:06:57

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	503-7
Conta corrente	65643-7 CRECHE ESCOLAR BEM-TE-VI

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	2212 ELDORADO-U.CONTAGEM
Conta corrente (com DV)	150657
CPF	033.901.216-17
Nome favorecido	ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	100.404
Valor	1.367,00
Data transferência	04/10/2019

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4050B37850EC0045

Assinada por	J8217168 MATEUS LEVI ALBINO FERREIRA	04/10/2019 14:05:10
	J8217163 GERALDO LUCIVANE DA SILVA	04/10/2019 14:06:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8217163 GERALDO LUCIVANE DA SILVA.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Setembro/2019	
0028 CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI				Divisão R.H.	
Rua SARAH KUBISTCHECK, 350 - DARCY VARGAS				002.000.000	
Contagem MG 32372-200 CNPJ: 04.784.835/0001-30				Função	
				EDUCADORA INFANTIL	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00065		ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.486,10		
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,16		
101	I.N.S.S.	8,00		118,88	
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,38	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.486,10	1.486,10	1.486,26	119,26
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.486,10		118,88	1.177,63	1.367,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/30/2019

DATA

Alaide F. Rocha Gomes

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS.

03/10/2019
Ana Julianna (CI) 16.0673585
Fernanda Rodrigues Cruz (CI) 16.17.312.222
geralds luciane da Silva



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO:
ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES

MÊS/ ANO:
SETEMBRO/2019

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

DIA	DIA SEMANA	1º EXPEDIENTE		2º EXPEDIENTE		HORA EXTRAS		VISTO DO EMPREGADOR
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
2	SEGUNDA	07:00	12:30	13:30	16:48			
3	TERÇA	07:00	12:30	13:30	16:48			
4	QUARTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
5	QUINTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
6	SEXTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
7	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
8	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
9	SEGUNDA	07:00	12:30	13:30	16:48			
10	TERÇA	07:00	12:30	13:30	16:48			
11	QUARTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
12	QUINTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
13	SEXTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
14	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
15	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
16	SEGUNDA	07:00	12:30	13:30	16:48			
17	TERÇA	07:00	12:30	13:30	16:48			
18	QUARTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
19	QUINTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
20	SEXTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
21	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
22	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
23	SEGUNDA	07:00	12:30	13:30	16:48			
24	TERÇA	07:00	12:30	13:30	16:48			
25	QUARTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
26	QUINTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
27	SEXTA	07:00	12:30	13:30	16:48			
28	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
29	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
30	SEGUNDA	07:00	12:30	13:30	16:48			

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Alaide Francisca da Rocha Gomes

Geraldo Luciano da Silva

DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS.

Júlia Brun (C) 116.12673585
Fernanda Rodrigues Cruz (C) 116.17.312.222