



G334031042347218046
03/10/2019 12:08:01

Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	893 CONTAGEM
Conta corrente (com DV)	898382
CPF	630.822.336-00
Nome favorecido	IACI COSTA BARRETO DE OLIVEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	100.303
Valor	1.081,00
Data transferência	03/10/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	2A303B6940A6610E

Assinada por	J8217163 GERALDO LUCIVANE DA SILVA	03/10/2019 12:05:47
	J8217168 MATEUS LEVI ALBINO FERREIRA	03/10/2019 12:08:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8217168 MATEUS LEVI ALBINO FERREIRA.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência Setembro/2019	
Empresa 0028 CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI Rua SARAH KUBISTCHECK, 350 - DARCY VARGAS Contagem MG 32372-200 CNPJ: 04.784.835/0001-30				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função SERVIÇOS GERAIS	
Nº Reg. 00068	Chapa	Nome IACI COSTA BARRETO DE OLIVEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.175,07		
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,07		
101	I.N.S.S.	8,00		94,00	
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,14	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.175,07	1.175,07	1.175,14	94,14
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.175,07		94,00	1.081,07	1.081,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/30/2019 DATA Iaci Costa B. Oliveira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

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

03/30/2019
Fernanda Rodrigues Cruz (CI) MG 12673585
Fernanda Rodrigues Cruz (CI) MG 17.312.227
Gerardo Luciano da Silva



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO:
IACI COSTA BARRETO DE OLIVEIRA

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	12:00	13:00	16:48			
3	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			
4	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
5	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
6	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
7	SÁBADO							
8	DOMINGO							
9	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			
10	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			
11	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
12	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
13	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
14	SÁBADO							
15	DOMINGO							
16	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			
17	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			
18	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
19	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
20	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
21	SÁBADO							
22	DOMINGO							
23	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			
24	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			
25	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
26	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
27	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
28	SÁBADO							
29	DOMINGO							
30	SEGUNDA	:	:	:	:			

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Iaci Costa B. Oliveira

Geraldo Luciano da Silva

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

Ana Juliane (01) 3632 613585
 Fernando Rodrigues Cruz (01) 3617-312.222