



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340113040003621
01/06/2022 13:21:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:21:30
0503000503

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CRECHE ESCOLAR BEM-TE-VI
CNPJ: 04.784.835/0001-30

FAVORECIDO: ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOME
CPF: 033.901.216-17
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG
CONTA: 51.950-2
DATA DE PAGAMENTO: 01/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.670,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.9DA.17B.5FD.DCB.37B

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Maio/2022**
 Divisão R.H. **002.000.000**
 Função **EDUCADORA INFANTIL**

Empresa **0028 CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI**
 Rua SARAH KUBISTCHECK, 350 - DARCY VARGAS
 Contagem MG 32372-200 CNPJ: 04.784.835/0001-30

Nº Reg. **00085** Chapa **00085** Nome **ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.815,00	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,91	
101	I.N.S.S.	8,00		145,17
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,74
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.815,00		Sal. Contribuição 1.815,00	Total de Vencimentos 1.815,91	Total de Descontos 145,91
Base Cál. F.G.T.S 1.815,00	F.G.T.S do Mês 145,20	Base Cál. I.R. 1.669,83	LÍQUIDO A RECEBER	1.670,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/06/22

DATA

Alaide Francisca da Rocha Gomes

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

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

Luciane da Silva (CNPJ) MG 12.673.585
Barbara M Santos (CNPJ) MG 7.536.628

gerado Luciane da Silva



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES

MÊS/ ANO:

MAIO / 2022

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Alaide Francisca da Rocha Gomes

Gracilda Lucivene da Silva

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

Barbara M Santos (01) 16 52 613 985
 (01) 16 7 536 628