



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:10:34  
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: 01/09/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.443,00  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.B0E.D72.B79.397.F59

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

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: Agosto/2021  
 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 Nome **ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.567,84	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,47	
101	I.N.S.S.	7,95		124,60
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,71

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.567,84	Sal. Contribuição 1.567,84	Total de Vencimentos 1.568,31	Total de Descontos 125,31
Base Cál. F.G.T.S 1.567,84	F.G.T.S do Mês 125,42	Base Cál. I.R. 1.443,24	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.443,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/09/2021 DATA Alaide Francisca da Rocha Gomes ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

01 / 09 / 2021  
Ina Juliane Buium (C) 11612 673 585  
Barbara Miranda Santos (C) 1167 536 628  
geraldolucivane da Silva



## REGISTRO DE PONTO CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: **ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES**

MÊS/ ANO:  
**AGOSTO /2021**

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

DIA	DIA SEMANA	1º EXPEDIENTE		2º EXPEDIENTE		HORA EXTRAS		ASSINATURA
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			Alaide F.
2	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
3	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
4	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
5	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:00			
6	SEXTA	08:00	12:00					
7	SABADO	-----	-----	-----	-----			
8	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			Alaide F.
9	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
10	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
11	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
12	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
13	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:00			
14	SABADO	-----	-----	-----	-----			
15	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			Alaide F.
16	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
17	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
18	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
19	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
20	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:00			
21	SABADO	-----	-----	-----	-----			
22	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			Alaide F.
23	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
24	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
25	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:00			Alaide F.
26	QUINTA	08:00	12:00	13:00	16:00			Alaide F.
27	SEXTA			13:00	17:00			
28	SABADO	-----	-----	-----	-----			
29	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
30	SEGUNDA							Alaide F.
31	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

*Alaide Francisca da Rocha Gomes*

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

*graciele luciane da silva*

*Ana Yuliana (11) 4673 585*  
*Barbara Miranda Santos (11) 467.536.628*

8