

G3330313354659141
03/11/2021 13:51:27

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:28
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: 03/11/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.444,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.E5E.1F1.225.15C.B53

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Outubro/2021	
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			
00085		ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.567,84		
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,99		
101	I.N.S.S.	7,95		124,60	
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,23	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.567,84	1.567,84	1.568,83	124,83
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
1.567,84		125,42	1.443,24	A RECEBER	1.444,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/11/21

DATA

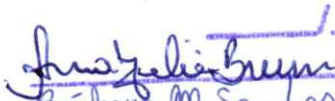
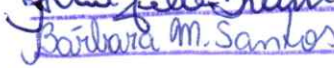
Alaide Francisca da Rocha Gomes

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

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

 (CI) MG 62.673.585
 (CI) MG 7.536.628



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

NOME DO FUNCIONÁRIO: ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES

MÊS/ ANO:
OUTUBRO /2021

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

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

Geraldo Lucivane da Silva

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

Ana Juliana (CI) MG 673.585
Barbara M. Santos (CI) MG 536.628