



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361908422138011  
19/01/2022 08:49:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:49:09  
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: 06/01/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.443,00

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.B31.7A2.209.ECB.E94

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência Dezembro/2021	
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 EDUCADORA INFANTIL	
Nº Reg. 00085	Chapa	Nome <b>ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES</b>				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.567,84			
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,67			
101	I.N.S.S.	7,95		124,60		
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,91		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.567,84	Sal. Contribuição 1.567,84	Total de Vencimentos 1.568,51	Total de Descontos 125,51	
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>		
Feliz Aniversario 25/01						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____ DATA			<u>Alaide Francisca da Rocha Gomes</u> ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

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

João Paulo (CI) MG 12.673.585  
Barbara M. Santos (CI) MG 7.636.028

Grabs Lucivane da Silva



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

NOME DO FUNCIONÁRIO: ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES

MÊS/ ANO:  
**DEZEMBRO/2021**

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

*Alaide Francisca da Rocha Gomes*

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

*geralds lucivane da silva*

*Luiz Guilherme (CI) MG 2673.585*  
*Barbara M. Santos (CI) MG 7.536628*