



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360313270945261
03/08/2021 13:47:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:47:20
0503000503

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BARBARA MIRANDA SANTOS
CPF: 081.007.046-43
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG
CONTA: 52.064-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/08/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.108,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.9B9.125.83E.743.E1E

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Julho/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. **001.000.000**

Função **SECRETARIA**

Nº Reg. 00096 Chapa Nome **BARBARA MIRANDA SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.240,68	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,37	
101	I.N.S.S.	7,67		95,16
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,67
144	VALE TRANSPORTE (VALOR)	3,00		37,22
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.240,68		Sal. Contribuição 1.240,68	Total de Vencimentos 1.241,05	Total de Descontos 133,05
Base Cál. F.G.T.S 1.240,68	F.G.T.S do Mês 99,25	Base Cál. I.R. 1.145,52	LÍQUIDO A RECEBER	1.108,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/08/2021

DATA

Barbara Miranda Santos

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

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

Gerardo Luciano da Silva 03/08/2021
João Juliano Brum (CI) MG 12.673.585
Barbara Miranda Santos (CI) MG 7.536.628



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: **BARBARA MIRANDA SANTOS**

MÊS/ ANO:
JULHO /2021

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Barbara Miranda Santos

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

Geraldo Lucivane da Silva

João Juliano (CI) 467-5366-28
Barbara Miranda Santos (CI) 467-5366-28