



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340711140142791
07/12/2021 11:20:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:20:48
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: 06/12/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.108,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.E43.12A.165.A50.BB7

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Novembro/2021**
 Divisão R.H. **001.000.000**
 Função **SECRETARIA**

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. Chapa Nome
 00096 **BARBARA MIRANDA SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.240,68	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,17	
101	I.N.S.S.	7,67		95,16
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,47
144	VALE TRANSPORTE (VALOR)	3,00		37,22
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.240,68		1.240,68	1.240,85	132,85
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.240,68	99,25	1.145,52	1.108,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/12/2021
 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.

José Geraldo Brena (C) 11612673585
Barbara Miranda Santos (C) 1167536628

geraldos lucivane da silva



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: BARBARA MIRANDA SANTOS

MÊS/ ANO:

NOVEMBRO/2021

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Barbara Miranda Santos

Gerardo Luciano da Silva

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

Angélica Pereira (CI) 116 12673585
Barbara M. Santos (CI) 116 7536628