

G3360313270945261
03/08/2021 13:57:10**Emissão de comprovantes - 3o nível**SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:11
0503000503

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CRECHE ESCOLAR BEM-TE-VI
CNPJ: 04.784.835/0001-30-----
FAVORECIDO: ILIDIANE GLACIELA FERREIRA DE
CPF: 054.034.326-98
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG
CONTA: 51.941-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/08/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.143,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.58A.200.A8B.F17.19F-----
Transação efetuada com sucesso por: J8217163 GERALDO LUCIVANE DA SILVA.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Julho/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	
				SERVIÇOS GERAIS	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00095		ILIDIANE GLACIELA FERREIRA DE OLIVEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.181,60		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,57		
101	I.N.S.S.	7,60		89,84	
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,60	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.181,60	1.181,60	1.233,44	90,44
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.181,60		94,52	712,58	1.143,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/08/2021
DATA

Ilidiane Glaciela F. de Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

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

03/08/2021
Francineide Bessa (CNPJ) MG 12673585
Saibara Miranda Santos (CNPJ) MG 7536628



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: **ILIDIANE GLACIELA FERREIRA DE OLIVEIRA**

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			JOF Oliveira
2	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:00			JOF Oliveira
3	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
4	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
5	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:00			JOF Oliveira
6	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:00			JOF Oliveira
7	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:00			JOF Oliveira
8	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:00			JOF Oliveira
9	SEXTA	08:00	12:00	13:00	15:00			JOF Oliveira
10	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
11	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
12	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:00			JOF Oliveira
13	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:00			JOF Oliveira
14	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:00			JOF Oliveira
15	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:00			JOF Oliveira
16	SEXTA	08:00	12:00	13:00	16:45			JOF Oliveira
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:

Ilidiane Glaciela Ferreira de Oliveira

Gerardo Luciano da Silva

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

João Guilherme (11) 1612.623585
Barbara Miranda Santos (11) 467.536.628