



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340414174419991
04/10/2021 14:22:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:22:19
0503000503

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURINDA DA APARECIDA DOS SANT
CPF: 029.390.156-27
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG
CONTA: 51.948-0
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.443,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.018.104.101.A23.AE6

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



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					Setembro/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				
00087		LAURINDA DA APARECIDA DOS SANTOS				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.567,84			
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,23			
101	I.N.S.S.	7,95			124,60	
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR				0,47	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.567,84	1.567,84	1.568,07	125,07	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER	
1.567,84		125,42	1.443,24		1.443,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/30/2021

DATA

Laurinda Ap dos Santos

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

José Juliano (CI) MG 268585
Barbara Miranda Sales (CI) MG 7.536.628

Geraldo Luciano da Silva



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

NOME DO FUNCIONÁRIO: LAURINDA DA APARECIDA DOS SANTOS

MÊS/ ANO:

SETEMBRO /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	07:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
2	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
3	SEXTA	07:00	12:00	T. Trabalho	T. Trabalho			L. Santos
4	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
5	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
6	SEGUNDA	-----	-----	-----	-----			-----
7	TERÇA	-----	-----	-----	-----			-----
8	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
9	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
10	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
11	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
12	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
13	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
14	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
15	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
16	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
17	SEXTA	T. Trabalho	T. Trabalho	T. Trabalho	T. Trabalho			L. Santos
18	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
19	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
20	SEGUNDA	7:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
21	TERÇA	7:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
22	QUARTA	7:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
23	QUINTA	7:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
24	SEXTA	7:00	12:00	13:00	16:30			L. Santos
25	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
26	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
27	SEGUNDA	7:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
28	TERÇA	7:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
29	QUARTA	7:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos
30	QUINTA	7:00	12:00	13:00	16:48			L. Santos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Laurinda Ap. Santos

Gerardo Luciano da Silva

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

João Guilherme (CI) MG 10673585
Barbara Miriam da Santos (CI) MG 7.536.628

8