



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:19:29  
0503000503

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: NIVEA FERREIRA CORREA  
CPF: 057.872.526-67  
AGENCIA: 0643-2 - TAMOIOS MG  
CONTA: 132.538-8  
DATA DE PAGAMENTO: 01/06/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.526,00

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.E90.1D8.F3A.5E7.F50

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

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Maio/2022**  
 Divisão R.H. **002.000.000**  
 Função **AUX INFANTIL**

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. **00089** Chapa Nome **NIVEA FERREIRA CORREA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.595,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	56,47	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,26	
101	I.N.S.S.	7,86		125,37
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,36

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.595,00</b>	Sal. Contribuição <b>1.595,00</b>	Total de Vencimentos <b>1.651,73</b>	Total de Descontos <b>125,73</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.595,00</b>	F.G.T.S do Mês <b>127,60</b>	Base Cál. I.R. <b>1.280,04</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.526,00</b>

Feliz Aniversario 14/06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05 10 2022  
 DATA

[Assinatura]  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

José Yulien Brun (CII) MG 52.673.585  
Barbara M Santos (CII) MG 7.536.628

*geralds lucivane da silva*





## REGISTRO DE PONTO

### CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: NIVEA FERREIRA CORREA

MÊS/ ANO:  
MAIO / 2022

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

*Nivea Ferreira Correa*

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

*geraldos lucivane da silva*

*Jana Juliana Breyer (01) 116 52 673 585*  
*Barbara H Santos (01) 116 7 536 628*

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **NIVEA FERREIRA CORREA**, portador da carteira de identidade nº MG10050025, compareceu à **UJK - CLINICA MÉDICA** e necessita permanecer afastado do trabalho por **01** dias, a partir desta data por motivo de doença.

CID: **K291**

Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97 e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o Afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.

Contagem, 09 de maio de 2022.

Dra. Fernanda Ramos Rangel  
CRM MG 87229  
CONTRACIL 0546350

**FERNANDA RAMOS RANGEL**  
CRM 87229

**NIVEA FERREIRA CORREA**

**NOVA UPA JK**  
AV. JOÃO CESAR DE  
OLIVEIRA, 780  
BAIRRO ELDORADO  
CONTAGEM/MG