



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360310275379671  
03/05/2022 10:45:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:45:45  
0503000503

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: SILVANA FERREIRA DA SILVA CLAU  
CPF: 034.610.516-16  
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG  
CONTA: 52.498-0  
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.765,00  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.F92.999.6AB.17B.A16

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

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Abril/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. **00098** Chapa Nome **SILVANA FERREIRA DA SILVA CLAUDINO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.450,00	
006	DIFERENÇA SALARIAL		417,48	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,16	
301	DIFERENÇA 13º SALÁRIO		22,68	
302	DIFERENÇA DE FÉRIAS		22,68	
303	DIFERENÇA DE 1/3 DE FÉRIAS		7,56	
101	I.N.S.S.	8,05		154,65
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,91

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.450,00</b>	Sal. Contribuição <b>1.920,40</b>	Total de Vencimentos <b>1.920,56</b>	Total de Descontos <b>155,56</b>
--------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Base Cál. F.G.T.S <b>1.920,40</b>	F.G.T.S do Mês <b>153,63</b>	Base Cál. I.R. <b>1.735,51</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.765,00</b>
-----------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------	-----------------

Feliz Aniversario 24/05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/05/2022 DATA

[Assinatura] ASSINATURA DO FUNCIONARIO

*Geraldo Luciano da Silva*

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

*[Assinatura]* (C) 11612.673585  
*Barbara M Santos* (C) 1167.536628



## REGISTRO DE PONTO

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

NOME DO FUNCIONÁRIO: **SILVANA DA SILVA FERREIRA CLAUDINO**

MÊS/ ANO:  
ABRIL / 2022

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

DIA	DIA SEMANA	1º EXPEDIENTE		2º EXPEDIENTE		HORA EXTRAS		ASSINATURA
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
2	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
3	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
4	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
5	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
6	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
7	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
8	SEXTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
9	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
10	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
11	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
12	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
13	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
14	QUINTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15	SEXTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
17	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
18	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
19	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
20	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
21	QUINTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22	SEXTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
24	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
25	SEGUNTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
26	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
27	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
28	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
29	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
30	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

*[Handwritten Signature]*

*geralds lucivane da silva*

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

*[Handwritten Signatures]*  
 J. J. ... (10) MG 50.623.585  
 Bárbara M. Santos (10) MG 7936628