

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3340711140142791
07/12/2021 11:23:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:23:06
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: 06/12/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.255,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.8DB.B2E.5BE.8E0.6E6

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



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Novembro/2021**
 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	1.360,54	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,60	
101	I.N.S.S.	7,79		105,94
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,20
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.360,54		Sal. Contribuição 1.360,54	Total de Vencimentos 1.361,14	Total de Descontos 106,14
Base Cál. F.G.T.S 1.360,54	F.G.T.S do Mês 108,84	Base Cál. I.R. 1.254,60	LÍQUIDO A RECEBER	1.255,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/12/2021
 DATA

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

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

[Assinatura] (CI) MG D. 673585
[Assinatura] (CI) MG F. 536628

Gracilda Lucivane da Silva



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: SILVANA DA SILVA FERREIRA CLAUDINO

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			<i>[Signature]</i>
4	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
5	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
6	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
7	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
8	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
9	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
10	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
11	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
12	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
13	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
14	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
15	SEGUNDA	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO			-----
16	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
17	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
18	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
19	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
20	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
21	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
22	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
23	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
24	QUARTA	07:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
25	QUINTA	07:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
26	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
27	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
28	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
29	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
30	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:48			<i>[Signature]</i>
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:								
<i>[Signature]</i>								

geraldos lucivane da silva

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

[Signature] (CI) 1262.673585
[Signature] (CI) 1262.673585
 Barbara M. Santos (CI) 1262.673585