



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370510476893421  
05/09/2022 11:01:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:01:09  
0503000503

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOME  
CPF: 033.901.216-17  
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG  
CONTA: 51.950-2  
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.670,00

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.BA5.386.2EA.34D.B53

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

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Agosto/2022**

Empresa  
 0028 CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI  
 Rua SARAH KUBISTCHECK , 350 - DARCY VARGAS  
 Contagem MG 32372-200 CNPJ: 04.784.835/0001-30

Divisão R.H. **002.000.000**  
 Função **EDUCADORA INFANTIL**

Nº Reg. Chapa Nome  
 00115 **ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.815,00	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,17	
101	I.N.S.S.	8,00		145,17

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.815,00</b>	Sal. Contribuição <b>1.815,00</b>	Total de Vencimentos <b>1.815,17</b>	Total de Descontos <b>145,17</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.815,00</b>	F.G.T.S do Mês <b>145,20</b>	Base Cál. I.R. <b>1.669,83</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.670,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Alaide Francisca da Rocha Gomes*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

*Ana Julia Brun (CI) MG 62623585*  
*Barbara J Santos (CI) MG 7536628*

*geralds lucivane da silva*

8



## REGISTRO DE PONTO

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

NOME DO FUNCIONÁRIO: ALAIDE FRANCISCA DA ROCHA GOMES

MÊS/ ANO:  
AGOSTO / 2022

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

*Alaide Francisca da Rocha Gomes*

*Gracilda Lucivane da Silva*

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

*Ana Yuliane* (011) 4612 673 585  
*Barbara M. Santos* (011) 467 536 628

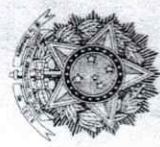
HOJE MINISTRO

ra de Trabalho e Previ-  
sar dos anos, assimilan-  
profundas modificações  
ocadas, na composição,  
a nossa força de traba-

ode-se afirmar que este  
a hoje conhecido como  
entou-se num dos mais  
disposição do trabalha-  
luna de identidade, título  
edentes, de boa condu-  
r apenas algumas das

FPS relete a carreira do  
profissional. Cabe-lhe  
ridosamente, porque  
s externos essa Cartei-  
da personalidade e da  
s registros internos, ha-  
se constituem nas me-  
ção e da efetivação dos  
revidenciários.

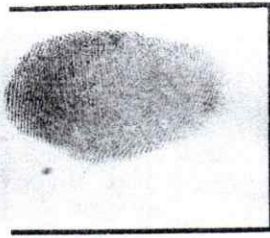
Mimir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 411485 Série 0071-MB



Polegar Direito.



Alaide Francisca da Rocha  
ASSINATURA DO PORTADOR

**CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI**

CNPJ: 04.784.835/0001-30  
End: Rua-SARAH KUBISTCHECK,350  
Bairro: DARCY VARGAS – CEP:32372-200  
Município: Contagem – UF: MG  
Esp.Estab: CRECHES  
Cargo: EDUCADORA INFANTIL  
CBO: 3311-05  
Data de Admissão : 01/08/2022  
Registro N° :00115  
Remuneração específica: R\$ 1.815,00  
hum mil oitocentos e quinze reais p/ mês

Genaldes Luciano da Silva  
CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....  
Data saída ..... de ..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....  
Com. Dispensa CD N° .....

Empregador .....  
CGC/ME .....  
Rua ..... N° .....  
Município ..... Est. ....  
Esp. do estabelecimento .....  
Cargo .....  
C.B.O. n° .....  
Data admissão ..... de ..... de 19.....  
Registro n° ..... Fls./Ficha .....  
Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....  
Data saída ..... de ..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....  
Com. Dispensa CD N° .....

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Alaide Francisca da Rocha*

Loc. Nasc. *Alamoa*

Est. *Alagoas* Data *25.01.73*

Filiação *Francisco Francisco da Rocha e Maria Alameda da Rocha*

Est. Civil *solteira* Doc. N°

Fls. *141* Liv. *17* Reg. Civil *Alamoa*

Outro doc. *Cart. Ident. N.º 815-783*

Situação Militar: Doc.

Nº Órgão Est

Naturalizado Dec. N° Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N° Exp. em

Estado

Obs

Data Emissão *26.02.91* DRT *MG*

*Alaís Cavallari*  
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome *Alaide Francisca da Rocha Gomes*

Doc. *C. cas. 34516 F. 1.541 L. 116*

Nome *Antônio Nequeira*

Nome *motivo casamento*

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

Doc.

Doc.

