



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370510476893421
05/09/2022 10:57:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:57:04
0503000503

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: POLLYANNA SALGADO FERREIRA AND
CPF: 081.386.096-21
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG
CONTA: 53.501-X
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.320,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.7E8.D39.678.338.999

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Agosto/2022	
0028 CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI				Divisão R.H.	
Rua SARAH KUBISTCHECK , 350 - DARCY VARGAS				002.000.000	
Contagem MG 32372-200				Função	
CNPJ: 04.784.835/0001-30				SERVIÇOS GERAIS	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00104		POLLYANNA SALGADO FERREIRA ANDRADE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.430,00		
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,52		
101	I.N.S.S.	7,73		110,52	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.430,00	1.430,52	110,52	
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.320,00	
1.430,00	114,40	1.319,48			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Pollyanna S. Ferreira Andrade
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

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

Joia Juliane Brun (C) MG 2683585
Barbara M Santos (C) MG 7536628

Gerardo Luciano da Silva





REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: **POLLYANNA SALGADO FERREIRA ANDRADE**

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	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
2	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
3	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
4	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
5	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
6	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
7	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
8	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
9	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
10	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
11	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
12	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
13	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
14	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
16	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
17	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
18	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
19	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
20	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
21	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
23	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
24	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
25	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
26	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
27	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
28	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
30	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.
31	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			Pollyanna S.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Pollyanna S. Andrade

geralds lucivane da silva

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

Ana Yule Brun (C) 11612673585
Barbara M Santos (C) 1167506628

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FOGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, e seu dever protegê-la e guardá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

166.04656.69-2

NUMERO

7874144

SERIE

001-0

UF

MG

Pollyanna Salgado Boreira

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CORONARIO



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: POLLYANNA SALGADO FERREIRA

LOC. DE NASC.: BELO HORIZONTE - MG

FILIAÇÃO: JOSE CARLOS FERREIRA

CLAUDIA APARECIDA S FERREIRA

DOC. APRESENTADO: R.G. MG-15.151.892 SSP MG

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 649, DE 18 DE MARÇO DE 1985

RG: MG-15.151.892

T. ELEITOR: 156463030221

LOCAL DA EMISSÃO: DRT/MG

EMISSIONO: 16/12/2004

16/08/1986
NASCIMENTO

CPF: 081.386.096-21

ZONA: 29

SEÇÃO: 206

Carlos A. M. Cruz

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

RAÇÃO

DATA DE NASC. DE DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

LEGENDA

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

10

CONTRATO DE TRABALHO

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: SERVIÇOS GERAIS

CBO: 5143-20

Data de Admissão : 01/08/2022

Registro Nº :00104

Remuneração específica: R\$ 1.430,00
hum mil quatrocentos e trinta reais p/ mês

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

DATA DE SAÍDA DE DE

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

11

EMPREGADOR

CGC/CPE/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A BARRA DO TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A BARRA DO TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA: