

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.39  
0570300570 0001

Comprovante Fix

CLIENTE: CASA MULHER CAATINGA VIVA  
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 31.776-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250731191328496988207  
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16  
VALOR: R\$1.116,15  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/07/2025 - 16:23:05

-----

PAGO PARA: Sara R M Rufino  
CPF: \*\*\*.159.704-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1591 - CONTA: 0000000000000240621  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/07/2025 - 16:23:05

=====

DOCUMENTO: 073104  
AUTENTICACAO SISBB: F.CA0.B6C.62C.AE9.B68

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AG 31/07/2025 16:25



# RECIBO DE PAGTO. DE SALÁRIO MENSAL

Empresa  
0019 CASA DA MULHER DO NORDESTE  
Rua José Higino, 167 Madalena  
Recife PE 50610-340 CNPJ: 08.125.718/0001-16

Completudeza 07/2025  
Divisão R.H. 013.000.000  
Famão Responsável Pro

Nº Recibo: 00034  
Nome: Sara Regina Miranda Rufino

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Total
001	SALARIO NORMAL	30,00	7.158,40	214.752,00
019	VAI F-ALIMENTAÇÃO			3,00
023	Plano Odontológico			62,74
101	I.N.S.S.	11,41		829,75
190	I.P.R.F.	27,50		831,26

DECLARO RECEBER O VALOR DE R\$ 5.623,15  
 ASSINATURA DO RECEBENTE  
*[Assinatura]*

RESUMO DO SALARIO	Salario Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.358,40	7.358,40	7.358,40	1.735,25
Base Calc. F. de L.S.	7.358,40	588,67	6.329,00	<b>LIQUIDO A RECEBER</b>
				<b>5.623,15</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/07/25  
 DIA A

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO RECEBENTE

Multiplicado por: 1 mês

R\$ 4507,00 ISPN 1116,15

Quintais: R\$ 4.507,00  
 ISPN: R\$ 1.116,15