



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332315576239301
23/01/2025 16:05:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.42
0570300570 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123190058517131009
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16
VALOR: R\$5.394,96
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 16:02:58

PAGO PARA: Sara R M Rufino
CPF: ***.159.704-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1591 - CONTA: 000000000000240621
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: 23/01/2025 - 16:02:58

=====

DOCUMENTO: 012301
AUTENTICACAO SISBB: 9.733.07B.62B.791.114
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos 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.

Transação efetuada com sucesso por: JB876296 GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS.

balano mes 01/2025



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

Competência 01/2025
 Divisão R.H. 013.000.000
 Função Responsável Proj

Nº Reg.	Chapa	Nome			
00034		Sara Regina Miranda Rufino			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	7.008,00		
019	VALE-ALIMENTAÇÃO			1,00	
073	Plano Odontológico			59,72	
101	I.N.S.S.	11,28		790,70	
190	I.R.R.F.	27,50		761,62	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Atesto que os bens sem. dos constantes deste documento forma adquiridos estão de acordo com as especificações do Termo de Fomento nº950542/2023 MDA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>CASA DA MULHER DO NORDESTE</p> </div>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 7.008,00	Sal. Contribuição 7.008,00	Total de Vencimentos 7.008,00	Total de Descontos 1.613,04
Base Cál. F.G.T.S 7.008,00		F.G.T.S do Mês 560,64	Base Cál. I.R. 6.027,71	LÍQUIDO A RECEBER 5.394,96	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

23/01/25
 DATA

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO