



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16:02:48  
1633001633 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC.DOS MORADORES DA VI  
AGENCIA: 1633-0 CONTA: 132.638-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : ASSOC.DOS MORADORES DA VI  
BANCO: 104 - CEF S/A  
AGENCIA: 0084 - SÉCULO  
CONTA: 000618281-0

FAVORECIDO: THIAGO GILBERTO RAMALHO ABREU  
CPF/CNPJ: 013.818.296-51  
VALOR: R\$ 1.650,00  
DEBITO EM: 09/02/2018

DOCUMENTO: 20.905  
AUTENTICACAO SISBB: 30778D10BFAD1533

Transação efetuada com sucesso por: J0534279 SUELY DE OLIVEIRA DINIZ ROCHA.

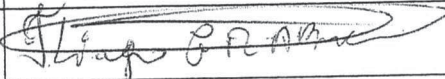
## RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMOS – R. P. A.

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:	ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DA VILA ESTRELA DALVA E VILA SÃO MATEUS
INSCRIÇÃO NO CNPJ:	18.261.727/0001-98

Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 1.650,00 (um mil seicentos e cinquenta reais), referente à prestação de serviços administrativos no mês de Janeiro de 2018.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇO		ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Nome:	Thiago Gilberto Ramalho Abreu	Serviços:	R\$ 1.896,55
		INSS:	R\$ 208,62
Inscrição INSS:	12698839092	I.R.R.F.:	
Inscrição ISS:			
CPF:	013.818.296.51	ISS:	R\$ 37,93
RG:	MG-11.826.536	Outros:	
COD.:		Valor Líquido:	R\$ 1650,00
Obs.:			
Local e Data:	Contagem de, ,de 2017.		

*09/02/2018*

NOME COMPLETO:	Thiago Gilberto Ramalho Abreu
ASSINATURA:	

ATESTADO QUE O SERVIÇO  
FOI PRESTADO E/OU MA-  
TERIAL FORNECIDO

*09/02/2018*

*Milena Carolina de  
Cruz Lopes Pereira*

MG.12.652.965

*MG-15-154-301*

*Thiago*





**FOLHA DE PONTO DO MÊS DE: JANEIRO 2018**  
 FUNCIONÁRIO: Thiago Gilberto Ramalho Abreu

CARGO: Serviços Administrativos

DATA	ENTR	NOME	INTERVALO		ASSINATURA	SAÍDA
01	XXXXXXXX	FERIADO	XXXXXX	XXXXXX	FERIADO	XXXXXX
02	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	
03	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
04	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
05	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
06	XXXXXXXX	SABADO	XXXXXX	XXXXXX	SABADO	XXXXXX
07	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXXXX	XXXXXX	DOMINGO	XXXXXX
08	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
09	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
10	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
11	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
12	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
13	XXXXXXXX	SABADO	XXXXXX	XXXXXX	SABADO	XXXXXX
14	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXXXX	XXXXXX	DOMINGO	XXXXXX
15	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
16	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
17	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
18	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
19	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
20	XXXXXXXX	SABADO	XXXXXX	XXXXXX	SABADO	XXXXXX
21	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXXXX	XXXXXX	DOMINGO	XXXXXX
22	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
23	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
24	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
25	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
26	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
27	XXXXXXXX	SABADO	XXXXXX	XXXXXX	SABADO	XXXXXX
28	XXXXXXXX	DOMINGO	XXXXXX	XXXXXX	DOMINGO	XXXXXX
29	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
30	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00
31	08:00	Thiago G. R. ABREU			<i>[Signature]</i>	17:00

**Gelma Machado Martins**  
 Coordenadora  
 Centro de Educação Infantil Vovó Naly  
 C.I. M-5.022.063 - Tel.: (31) 3354-1183

**Suelly de Oliveira Diniz Rocha**  
 Presidente / Diretora  
 Centro de Educação Infantil Vovó Naly  
 C.I. M-148.680 - Tel.: (31) 3354-1183  
 Presidente e Diretora: *[Signature]*