

G3330313354659141
03/11/2021 13:50:32**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:50:32
0503000503

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURINDA DA APARECIDA DOS SANT
CPF: 029.390.156-27
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG
CONTA: 51.948-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.444,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.373.43F.DF6.297.B7B

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					Outubro/2021	
0028 CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI					Divisão R.H.	
Rua SARAH KUBISTCHECK , 350 - DARCY VARGAS					002.000.000	
Contagem MG 32372-200 CNPJ: 04.784.835/0001-30					Função	
					EDUCADORA INFANTIL	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00087		LAURINDA DA APARECIDA DOS SANTOS				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.567,84			
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,99			
101	I.N.S.S.	7,95		124,60		
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,23		
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.567,84	1.567,84	1.568,83	124,83	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.567,84		125,42	1.443,24	1.444,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
<u>031/11/2021</u>			<u>LA Santos</u>			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

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

Ana Yelise Bruem (CI) MG 52.673585
Barbara M. Santos (CI) MG 7.536.628



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: LAURINDA DA APARECIDA DOS SANTOS

MÊS/ ANO:
OUTUBRO /2021

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

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

Gerardo Lucivane da Silva

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

Angélica Brum (C) 116.52.67358
Barbara M. Santos (C) 116.7.536628

Poder Judiciário-TJMG-Corregedoria de Justiça
Segundo Subdistrito de Belo Horizonte
Selo Digital: FDV42749
Cód. Seg.: 1416.2074.4116.5934
Qtde de Atos Praticados: 004
Consulte a validade deste selo no site <https://selos.tjmg.jus.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO
CONCEIÇÃO APARECIDA SANTOS CAMPOS

CPF:037.347.346-06

MATRÍCULA: 058040 01 55 2021 4 00451 181 0162911 00

SEXO COR ESTADO CIVIL E IDADE

NATURALIDADE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ELEITOR

FILIAÇÃO E RESIDENCIA

DATA E HORA DE FALECIMENTO DIA MÊS ANO

LOCAL DE FALECIMENTO

CAUSA DA MORTE

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO DECLARANTE

NOME E NUMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

OBSERVAÇÃO / AVERBAÇÕES

SEGUNDO SUBDISTRITO DE BELO HORIZONTE
Maria Candida Baptista Faggion
Belo Horizonte MG Cep: 30.120-045 Brasil
Rua Guarani, 251 - Telefone: 31-3272.0562
E-mail oregistrocivil@oregistrocivil.com.br
Isento de Emolumentos

O Conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Belo Horizonte, 27 de outubro de 2021

REGISTRO CIVIL
SEGUNDO SUBDISTRITO
BELO HORIZONTE
Guarani, 251 - Centro - CEP 30120-040
MARIA CÂNDIDA BAPTISTA FAGGION
OFICIAL

Daíse Cristina Couto
DAÍSE CRISTINA COUTO
OFICIAL SUBSTITUTA

RECIVIL AA 011296566 MG-P