



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360413170254271  
04/03/2022 13:31:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:31:10  
0503000503

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: LETICIA DOS SANTOS DIMAS BARBO  
CPF: 566.454.816-91  
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG  
CONTA: 51.961-8  
DATA DE PAGAMENTO: 04/03/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.445,00

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.9ED.E37.9B5.5AA.68A

-----  
Transação efetuada com sucesso por: J8217168 MATEUS LEVI ALBINO FERREIRA.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: Fevereiro/2022  
 Divisão R.H.: 002.000.000  
 Função: EDUCADORA INFANTIL

Empresa: 0028 CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI  
 Rua SARAH KUBISTCHECK, 350 - DARCY VARGAS  
 Contagem MG 32372-200 CNPJ: 04.784.835/0001-30

Nº Reg. 00091 Chapa Nome **LETICIA DOS SANTOS DIMAS BARBOSA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.567,84	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,50	
101	I.N.S.S.	7,84		122,92
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,42

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.567,84	Sal. Contribuição 1.567,84	Total de Vencimentos 1.568,34	Total de Descontos 123,34
Base Cál. F.G.T.S 1.567,84	F.G.T.S do Mês 125,42	Base Cál. I.R. 1.444,92	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.445,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/22  
DATA

Leticia dos Santos Dimas Barbosa  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Geraldo Lucivane da Silva  
Pro. Julci Berra (CI) MG 52.623.585  
Barbara M Santos (CI) MG 7536.628

8



## REGISTRO DE PONTO

### CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: LETICIA DOS SANTOS DIMAS BARBOSA

MÊS/ ANO:

FEVEREIRO / 2022

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

DIA	DIA SEMANA	1º EXPEDIENTE		2º EXPEDIENTE		HORA EXTRAS		ASSINATURA
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	TERÇA	08:00	13:00					<i>LB</i>
2	QUARTA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
3	QUINTA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
4	SEXTA	08:00						<i>LB</i>
5	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
6	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
7	SEGUNDA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
8	TERÇA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
9	QUARTA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
10	QUINTA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
11	SEXTA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
12	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
13	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
14	SEGUNDA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
15	TERÇA							
16	QUARTA							
17	QUINTA							
18	SEXTA							
19	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
20	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
21	SEGUNDA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
22	TERÇA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
23	QUARTA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
24	QUINTA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
25	SEXTA	08:00	13:00	14:00	17:48			<i>LB</i>
26	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
27	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
28	SEGUNDA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

*Leticia dos Santos Dimas Barbosa*

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

*geraldos lucivane da silva*

*Ana Júlia Guym (CI) MG 673585*  
*Barbara N. Santos (CI) MG 7536628*

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) paciente **Leticia dos Santos Dimas Barbosa** compareceu a este consultório para realizar exame oftalmológico e necessita de afastamento de suas atividades complementares no período da tarde.

Belo Horizonte, 01/02/2022.

*Dr. Bruno Pimentel de Figueiredo*  
OFTALMOLOGISTA  
CRM-MG 37.940

---

Dr. Bruno Pimentel de Figueiredo  
CRMMG: 37.940



**ATESTADO MÉDICO DO HOSPITAL MILITAR**

**ATESTADO**

Atesto para devidos fins que Letícia dos Santos  
Pimenta Bubusa

Necessita de dias/horas 05 ( cinco dias ) de  
**Licença** a partir de 13 / 02 / 2022 CID B34.9 (a  
pedido do paciente).

Necessita de dias \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) de **Dispensa**  
dos itens \_\_\_\_\_ a partir de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.  
CID \_\_\_\_\_ (a pedido do paciente) no seguinte endereço  
\_\_\_\_\_.

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de  
doenças infectocontagiosas de alteração evidentes dos órgãos dos sentidos ou  
vícios de conformação física. Durante a entrevista não foram evidenciados sinais  
de déficit ou doença neuropsiquiátrica.

Belo Horizonte, 13 de fev de 2022.

CRM<sub>MG</sub> 69673  
CONTROLE 1612415

Assinatura e Carimbo do Profissional

# **POLÍCIA** **MILITAR**

DE MINAS GERAIS  
Nossa profissão, sua vida

DIRETORIA DE SAÚDE - HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR  
CNPJ 16.695.025/0001-97

## **RECEITUÁRIO**

NOME: LETICIA DOS SANTOS DIMAS BARBOSA

### **USO ORAL**

**1) Paracetamol 500mg** \_\_\_\_\_ 01 Caixa

Tomar 01 comprimido de 6/6 h em caso de dor ou febre.

**2) Dipirona 1G** \_\_\_\_\_ 01 Caixa

Tomar 01 comprimido de 6/6 h em caso de dor ou febre, intercalado com paracetamol.

**3) Hexomedine colutorio** \_\_\_\_\_ 1 frasco

Aplicar 4 jatos ate de 4/4 horas ou antes das refeições caso dor na garganta.

### **USO TÓPICO NASAL**




**1) Soro nasal (cloreto de sódio 0,9%)** \_\_\_\_\_ 01 Frasco

Lavar as narinas 5 vezes ao dia.

**2) Budesonida 50mcg** \_\_\_\_\_ 01 Frasco

Aplicar 2 jatos em cada narina de 12/12 horas por 14 dias.

Belo Horizonte, 13/02/2022

	<b>Atestado</b>	<small>Nº Doc. PA</small> <b>220220013270</b>	<small>Senha Autorização</small> <b>KM8GJD0</b>	<small>Nº Doc. Farmácia</small> <b>122300008879888</b>	<small>IPSM PMMG CBMMG</small>
					

Dr(a) LIVIA SALOME DE OLIVEIRA

Unidade Atendimento: HPM

Especialidade: CLÍNICA MÉDICA

**Nº Cartão: 6500119905184911 / Nº Beneficiário: 087993015**  
**LETICIA DOS SANTOS DIMAS BARBOSA**

Atesto para os devidos fins que LETICIA DOS SANTOS DIMAS BARBOSA, Nº 087993015 compareceu neste Hospital da Polícia Militar, no dia 17/02/2022.

Necessita de 1 dias de Licença a partir de 18/02/2022 , por motivo de saúde. CID B342 (divulgação do CID autorizado pelo paciente).

LIVIA SALOME DE OLIVEIRA  
 CLÍNICA MÉDICA CRM MG 43850  
 TEN PM QOS 166313-7  
 CONTROLE: 5606322



Belo Horizonte, 17/02/2022

---

**Dr(a) LIVIA SALOME DE OLIVEIRA**

CRM MG 43850



## Receituário

**POLÍCIA  
MILITAR**

**Paciente:** 087993015 - LETICIA DOS SANTOS DIMAS BARBOSA

---

USO ORAL:

- 1) FLUIMUCIL 600MG ----- 1 CAIXA  
DILUIR EM 1/2 COPO DE AGUA E TOMAR 2X AO DIA POR 7 DIAS
  
- 2) AZITROMICINA 500MG ----- 05 CP  
01 CP AO DIA POR 5 DIAS
  
- 3) ALEKTOS 20MG ----- 1 CAIXA  
01 CP AO DIA POR 5 DIAS

LIVIA SALOMÉ DE OLIVEIRA  
CLÍNICA MÉDICA CRM MG 43850  
TEN PM QOS 166313-7  
CONTROLE: 6606322

---

**Dr(a) LIVIA SALOME DE OLIVEIRA**  
CRM MG 43850

Quinta-feira 17 Fevereiro 2022

HPM/DS - (HPM)  
DO CONTORNO, 02787 - PREDIO  
Bairro SANTA EFIGENIA - BELO HORIZONTE / MG  
CEP: 30.110-013