



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340413573473221  
04/10/2021 14:05:30

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/10/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:05:32  
0503000503

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CRECHE ESCOLAR BEM-TE-VI  
CNPJ: 04.784.835/0001-30  
-----  
FAVORECIDO: MARCIA MARIA ANDRE  
CPF: 915.736.706-00  
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG  
CONTA: 51.999-5  
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.836,00  
-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.482.78A.0A7.597.985

---

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



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 0028 CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI Rua SARAH KUBISTCHECK , 350 - DARCY VARGAS Contagem MG 32372-200 CNPJ: 04.784.835/0001-30					Setembro/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função COORD PEDAGOGICA	
Nº Reg. 00093	Chapa	Nome <b>MARCIA MARIA ANDRE</b>				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.000,00			
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,33			
101	I.N.S.S.	8,18		163,50		
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,83		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.000,00	2.000,00	2.000,33	164,33	
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.		<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
2.000,00	160,00	1.836,50		<b>1.836,00</b>		
Feliz Aniversario 08/10						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/10/2021

DATA

Marcia Maria Andre

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

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

Barbara Miranda Santos (CI) MG-7.536.628

graldos lucivane da silva



**REGISTRO DE PONTO**  
**CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI**

NOME DO FUNCIONÁRIO: **MÁRCIA MARIA ANDRE**

MÊS/ ANO:

**SETEMBRO /2021**

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

DIA	DIA SEMANA	1º EXPEDIENTE		2º EXPEDIENTE		HORA EXTRAS		ASSINATURA
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	QUARTA	07:00	10:20	11:33	16:48			Marcia Andre
2	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
3	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
4	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
5	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
6	SEGUNDA	-----	-----	-----	-----			-----
7	TERÇA	-----	-----	-----	-----			-----
8	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
9	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
10	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
11	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
12	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
13	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
14	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
15	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
16	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
17	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
18	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
19	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
20	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
21	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
22	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
23	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
24	SEXTA	07:00	12:00					Marcia Andre
25	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
26	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
27	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
28	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
29	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
30	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Marcia Andre
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:								
Márcia Maria André								

*geraldos lucivane da silva*

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

*Ana Yuliana* (CI) 12612673585  
*Bailhera Minamda Santos* (CI) 1267.536.628

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que Marcia Maria  
Mãe.....compareceu  
nesta clínica, acompanhando para exame oftalmológico  
....., no dia 01 / 09 / 2021  
de 10:00 às 11:30 horas  
C.ID:.....

Contagem, 01 de Setembro de 2021

Magda Mirce de Araújo  
TÉC. DE ENFERMAGEM  
COREN-MG: 35512

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE Marcia maria

André

COMPARECEU A ESTA CLÍNICA PARA REALIZAR EXAME  
OPTALMOLOGICO E NA PRESENTE DATA NECESSITOU DE  
AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES NO  
PERÍODO DE:

08:00 A 08:15  
(DATA OU HORA) (DATA OU HORA)

IMOC - Instituto Mineiro de Olhos Contagem

CONTAGEM, 10 / 09 / 2021

## Atestado Médico

### Atestado

Atesto para os devidos fins que Marcia Marcia Andre

compareceu a esta clínica para realizar Exames Oftalmologicos

e necessita afastamento de suas atividades profissionais (escolares) no período de 07:30 as 09:30 dias a partir desta data.

Contagem, 17 de 09 de 20 21

Dr. Ruyênio Vilas Boas Pinto  
CRM - 291109  
CPF: 728.986.485-62

**IMOL - Instituto Mineiro De Olhos**  
Av. do Contorno, 4747 - 12º andar  
Serra | 30110-921 | Belo Horizonte/MG  
Tel.: +55 31 3280 1800 | Fax: 31 3280 1802

**IMOC - Instituto Mineiro De Olhos Contagem**  
Av: Jose Faria da Rocha, 2360 - 2º, 3º e 4º andares  
32315-040 | Eldorado | Contagem/MG  
Tel.: +55 31 3392 1525

[imol@imol.com.br](mailto:imol@imol.com.br) | [www.imol.com.br](http://www.imol.com.br)