



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330313354659141
03/11/2021 13:47:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:47:32
0503000503

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ANUNCIACAO AGUIAR CARVAL
CPF: 474.327.566-00
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG
CONTA: 51.949-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.444,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.681.3EA.143.E39.3AE

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: Outubro/2021
 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. Chapa Nome
 00088 **MARIA ANUNCIACAO AGUIAR CARVALHO**

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	Salário Base 1.567,84	Sal. Contribuição 1.567,84	Total de Vencimentos 1.568,83	Total de Descontos 124,83
Base Cál. F.G.T.S 1.567,84	F.G.T.S do Mês 125,42	Base Cál. I.R. 1.443,24	LÍQUIDO A RECEBER	1.444,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/11/21

DATA

Maria Anunciacao A. Carvalho

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Ina Zuleibum (CPF) MG 52.673.585
 Bárbara M. Santos (CPF) MG 7.536.628



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

NOME DO FUNCIONÁRIO: MARIA ANUNCIÇÃO AGUIAR
CARVALHO

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			Carvalho
2	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
3	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
4	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
5	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
6	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
7	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
8	SEXTA	07:00	12:00	13:00	15:00			Carvalho
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							
19	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
20	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
21	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
22	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
23	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
24	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
25	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
26	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
27	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
28	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			Carvalho
29	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:25			Carvalho
30	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
31	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:
Maria Anunciação A. Carvalho

geralds Lucivane da Silva

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

Joselyne Breen (CI) MG 52.673.585
Barbara m. Santos (CI) MG 7.536.628

Nome do paciente:	MARIA ANUNCIACAO AGUIAR CARVALHO	Nº Pront.:	0001457118	Nº Atend.	37484577
Data de Nascimento:	25/03/1962	Idade:	59 Anos 6 Meses 23 Dias	Convênio:	UNIMED BH
Nome da mãe:	MARIA CUSTODIA DE AGUIAR	Setor:	PRONTO SOCORRO	Leito:	
Profissional:	RODRIGO SABARENSE DA SILVA	Data Assinatura:	18/10/2021 11:25:45	ATENDIMENTO	

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) MARIA ANUNCIACAO AGUIAR CARVALHO necessita permanecer afastado por 1 dia a partir de 18/10/2021 por razões médicas. CID R11.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, MARIA ANUNCIACAO AGUIAR CARVALHO, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

MARIA ANUNCIACAO AGUIAR CARVALHO

Assinatura e Carimbo

