



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330313354659141  
03/11/2021 13:48:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:48:22  
0503000503

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: SILVANA FERREIRA DA SILVA CLAU  
CPF: 034.610.516-16  
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG  
CONTA: 52.498-0  
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.254,00

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.604.882.A5A.52B.401

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

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: Outubro/2021  
 Divisão R.H.: 002.000.000  
 Função: AUX INFANTIL


Nº Reg. 00098 Chapa Nome **SILVANA FERREIRA DA SILVA CLAUDINO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.360,54	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,20	
101	I.N.S.S.	7,79		105,94
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,80

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.360,54	Sal. Contribuição 1.360,54	Total de Vencimentos 1.360,74	Total de Descontos 106,74
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.360,54	Base Cál. I.R. 1.254,60	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.254,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/11/2021  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Juliana B. M. (C) MG 52.673585  
 Bárbara M. Santos (C) MG 7.536628



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

NOME DO FUNCIONÁRIO: **SILVANA DA SILVA FERREIRA CLAUDINO**

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			<i>[Signature]</i>
2	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
3	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
4	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
5	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
6	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
7	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
8	SEXTA	07:00	12:00	13:00	15:40			<i>[Signature]</i>
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			<i>[Signature]</i>
19	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
20	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
21	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
22	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
23	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
24	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
25	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
26	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
27	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
28	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
29	SEXTA	09:40	12:00	13:00	16:48			<i>[Signature]</i>
30	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
31	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:  
*[Signature]*

*Gracilda Luciane da Silva*

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

*Ina Juliane Brun* (C1) 467.536.628  
*Barbara M. Santos* (C1) 467.536.628



**HS Análises Clínicas**

Av João César de Oliveira, 4495 - Novo Eldorado  
Contagem/MG - CEP 32.010-000  
Tel.: (31) 3352-6878  
CNPJ: 27033691/0002-67 - CRF MG 38669

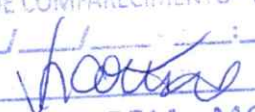


DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE

**SILVANA FERREIRA DA SILVA**

COMPARECEU NESTA UNIDADE, NO DIA 29/10/2021 PARA  
REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS E CONSULTA , PERMANECENDO NA UNIDADE DE  
07:00 ATÉ ÀS 09:00.

CONTAGEM, 29 de outubro de 2021.

27.033.691/0002-67  
HS ANÁLISES CLÍNICAS  
DATA DE COMPARECIMENTO - HORA  
  
CONTAGEM - MG  
Assinatura do Profissional