

Comp 018 Banco 001 Agência 0503 DV 7 C1 4 Conta 85.843-7 C2 800 Série 800 Cheque N° 852837 C3 3 R\$ #2.306,00#

Pague por este cheque a quantia de Um mil trezentos e seis Reais e centavos acima

ou à sua ordem Jaymelle Araujo Freitas em Contagem 08 de Abril de 2019



Geraldo Luciano da Silva  
 CRECHE ESCOLAR BEM-TE-VI  
 Nº 04.784.835/0001-30  
 CLIENTE BANCO DO BRASIL 03/2007

EMPRESA CONTAGEM MG  
 00.000.000/0000.00

LGNFECCAO 03/2019

0001050320 01825283754 159006564377

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa					Março/2019
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			
00064		JAYMELLE ARAUJO FREITAS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.347,93		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	65,60		
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,56		
101	I.N.S.S.	8,00		107,83	
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,26	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.347,93	1.347,93	1.414,09	108,09
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.347,93		107,83	860,92	<b>1.306,00</b>	
Feliz Aniversario 28/04					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/2019  
 DATA

Jaymelle Araujo Freitas  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

08/04/2019  
José Julio Brunialti MG-12.673.585  
Sebastião Freitas 19.109.611.58



## REGISTRO DE PONTO

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

NOME DO FUNCIONÁRIO:

JAYMELE ARAUJO FREITAS

MÊS/ ANO:

MARÇO/ 2019

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

DIA	DIA SEMANA	1º EXPEDIENTE		2º EXPEDIENTE		HORA EXTRAS		VISTO DO EMPREGADOR
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRAD	SAÍDA	
1	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
2	SABADO	_____	_____	_____	_____			
3	DOMINGO	_____	_____	_____	_____			
4	SEGUNDA	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO			
5	TERÇA	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO			
6	QUARTA	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO			
7	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
8	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
9	SABADO	_____	_____	_____	_____			
10	DOMINGO	_____	_____	_____	_____			
11	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			
12	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			
13	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
14	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
15	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
16	SABADO	_____	_____	_____	_____			
17	DOMINGO	_____	_____	_____	_____			
18	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			
19	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			
20	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
21	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
22	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
23	SABADO	_____	_____	_____	_____			
24	DOMINGO	_____	_____	_____	_____			
25	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			
26	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			
27	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
28	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
29	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
30	SABADO	_____	_____	_____	_____			
31	DOMINGO	_____	_____	_____	_____			

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Jaymelle A. Freitas

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

Julia Grein (a) 116.12672589  
Sebastião F. Desouza (a) 119.10961168