

Comp 018 Banco 001 Agência 0503 DV 7 C1 4 Conta 85.845-7 C2 2 Série 800 Cheque N° 852843 C3 4 R\$ = 3.240,00 #20

Pague por este cheque a quantia de Um mil duzentos e quarenta reais e centavos acima

ou à sua ordem Laurinda da Aparecida dos Santos de Contagem de 06 de Maio de 2019



EMPRESA CONTAGEM MG
00 000 000/0000.00

CONFECÇÃO 04/2019

Genaldos Lucivane da Silva
CRECHE ESCOLAR BEM-TE-VI
CNPJ: 04.784.835/0001-30
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/2007
Marlene de Almeida

00105032 01885234554 131006564376

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Abril/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			
00062		LAURINDA DA APARECIDA DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.347,93		
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,04		
101	I.N.S.S.	8,00		107,83	
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,14	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.347,93	1.347,93	1.347,97	107,97
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.347,93		107,83	1.240,10	1.240,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05/2019
DATA

LAURINDA
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

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

06/05/2019
Ana Juliane Brun (01) 1612673585
Ferreira Rodrigues da Silva (01) 1617.312.222



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO:

Laurinda da Aparecida dos Santos

MÊS/ ANO:

ABRIL/2019

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Laurinda da Ap. dos Santos

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

João Julião Bruno (CI) 1612673585
Fernanda Rodrigues Cruz (CI) 1617312222