

Comp 018 Banco 001 Agência 0303 DV 7 C1 4 Conta 85.843-7 C2 2 Série 800 Cheque N 852847 C3 0 R\$ # 1.240,00#

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

a Maria Lucia Celestino da Mota ou a sua ordem

Contagem 06 de Maio de 2019

Genaldes Luciano da Silva



EMPRESA CONTAGEM MG
00 000 000/0000 00

CONFECCAO 04/2019

CRECHE ESCOLAR BEM-TE-VI
CNPJ 04.784.835/0001-30
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2007

Handwritten signature

00105030 0488523475A 167006564370

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL Competência **Abril/2019**

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

Divisão R.H. 002.000.000
Função EDUCADORA INFANTIL

Nº Reg. 00057 Chapa Nome **MARIA LUCIA CELESTINO DA MOTA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.347,93	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,71	
101	I.N.S.S.	8,00		107,83
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,81

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.347,93	Sal. Contribuição 1.347,93	Total de Vencimentos 1.348,64	Total de Descontos 108,64
Base Cál. F.G.T.S 1.347,93	F.G.T.S do Mês 107,83	Base Cál. I.R. 1.240,10	LÍQUIDO A RECEBER	1.240,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05/2019
DATA

Maria Lucia C. da Mota
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

06/05/2019
Jose Juliano MG 17.312.222
Fernanda Rodrigues da Silva MG 17.312.222



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO:
MARIA LUCIA CELESTINO DA MOTA

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	8:00	12:00	13:00	17:48			
2	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:48			
3	QUARTA	8:00	12:00	13:00	17:48			
4	QUINTA	8:00	12:00	13:00	17:48			
5	SEXTA	8:00	12:00	13:00	17:48			
6	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
7	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
8	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:48			
9	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:48			
10	QUARTA	8:00	12:00	13:00	17:48			
11	QUINTA	8:00	12:00	13:00	17:48			
12	SEXTA	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO			
13	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
14	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
15	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:48			
16	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:48			
17	QUARTA	8:00	12:00	13:00	17:48			
18	QUINTA	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO			
19	SEXTA	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO			
20	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
21	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
22	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:48			
23	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:48			
24	QUARTA	8:00	12:00	13:00	17:48			
25	QUINTA	8:00	12:00	13:00	17:48			
26	SEXTA	8:00	12:00	13:00	17:48			
27	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
28	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
29	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:48			
30	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:48			

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:
Maria Lucia C. da Mota

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

João Paulo Trum (CI) 11617673585
Fernanda Rodrigues da Cruz (CI) 11617312222