



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

NOME DO FUNCIONÁRIO:

CLAUDIA MARIA DOS SANTOS

MÊS/ ANO:

MAIO/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	QUARTA	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO			
2	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
3	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
4	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
5	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
6	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			
7	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			
8	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
9	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
10	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
11	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
12	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
13	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			
14	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			
15	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
16	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
17	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
18	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
19	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
20	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			
21	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			
22	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
23	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
24	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
25	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
26	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
27	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			
28	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			
29	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
30	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
31	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

*Claudia Maria dos Santos*

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

*João Guilherme* (01) 3612673585  
16/05/2019

Telefones: (51) 3594-5380 | 3595-7828  
ipremb@betim.mg.gov.br  
Avenida Amazonas, 1.354, Brasília  
Betim | MG - CEP: 32600-324



## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos para os fins que se fizerem necessários, que o (a) Sr. (a) **CLÁUDIA MARIA DOS SANTOS**, inscrito (a) sob o CPF nº 816.497.896-53 e carteira de identidade nº MG-4.240.793, compareceu ao IPREMB – Instituto de Previdência do Município de Betim, com finalidade realizar o recadastramento (prova de vida), no período de 09:10 às 09:30 horas, da presente data.

Betim, 22 de maio de 2019.

*Luma Helange de J. Franca*

[07 842 273/0001-55]  
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL  
DO MUNICÍPIO DE BETIM - IPREMB  
Av. Amazonas, nº 1354  
B. Brasília - CEP. 32600-324  
[ BETIM - MG ]



WWW.IPREMB.COM.BR



IPREMB



Comp 018 Banco 001 Agência 0503 DV 7 C1 4 Conta 88.643-7 C2 2 Série 800 Cheque N° 832870 C3 3 R\$ #1.303,00#

Pague por este cheque a quantia de Um mil trezentos e três reais e centavos acima

a Claudia Maria dos Santos ou à sua ordem



EMPRESA CONTAGEM MG  
00.000.000/0000.00  
CONFECCAO: 05/2019

Contagem 14 de Junho de 2019

Carla Lucivane da Silva

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

000105030 01285287054 155006564375

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	Maio/2019
Empresa				Divisão R.H.	002.000.000
0028 CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI				Função	EDUCADORA INFANTIL
Rua SARAH KUBISTCHECK, 350 - DARCY VARGAS					
Contagem MG 32372-200 CNPJ: 04.784.835/0001-30					
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00061		CLAUDIA MARIA DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.415,33		
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,93		
101	I.N.S.S.	8,00		113,22	
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,04	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.415,33	1.415,33	1.416,26	113,26
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.415,33		113,22	1.302,11	<b>1.303,00</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Claudia Maria dos Santos

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

14 / 06 / 2019  
Ana Julia Brun (C) MG 52613885  
Fernanda Rodrigues dos Santos (C) MG 12.312.222