

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N C3
 018 001 0303 7 4 85.843-7 2 000 652923 0 R\$ #1.029,00# 25

Pague por este cheque a quantia de Hum mil e vinte e nove reais

Saci Costa Barreto de Oliveira ou à sua ordem

Contagem 03 de Setembro de 2019

Geraldo Luciano da Silva



EMPRESA CONTAGEM MG
 00 000 000/0000 00

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

CONFECÇÃO 07/2019

[Handwritten signature]

000105037 0188529235 144006564375

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Agosto/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	
				SERVIÇOS GERAIS	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00068		IACI COSTA BARRETO DE OLIVEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.119,11		
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,14		
101	I.N.S.S.	8,00		89,52	
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,73	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.119,11	1.119,11	1.119,25	90,25
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.119,11		89,52	1.029,59	1.029,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/09/2019 DATA Iaci Costa Barreto de Oliveira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

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

03/09/2019
Ana Julie Breun (CI) MG 12673585
Fernanda Rodrigues Cruz (CI) MG 17.312.221



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO:

IACI COSTA BARRETO DE OLIVEIRA

MÊS/ ANO:

AGOSTO/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	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
2	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
3	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
4	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
5	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			
6	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			
7	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
8	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
9	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
10	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
11	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
12	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			
13	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			
14	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
15	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
16	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
17	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
18	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
19	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			
20	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			
21	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
22	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
23	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
24	SÁBADO	-----	-----	-----	-----			
25	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			
26	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			
27	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			
28	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
29	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			
30	SEXTA	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO			
31	SABADO	-----	-----	-----	-----			

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Iaci Costa B. Oliveira

Geraldo Lucivane da Silva

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

Ana Zulei Brun (C) MG 52673585
 Fernanda Rodrigues Cruz (C) MG 17.312.2012